

دہلی کا ماہوار طبی رسالہ

# الحمد لله

مرتبہ

زبدۃ الحکماء حکیم محمد کبیر الدین

مؤلف و فوٹو طبعیہ کالج دہلی

قیمت سالانہ مع محصول روپے ۱۰

قیمت فی چھپرہ

پتہ ناظم دفتر ایسے رخ قرویل باغ دہلی

میرزا علی محمد دہلی میں چھپرہ دفتر ایسے رخ قرویل باغ دہلی



# طبیۃ کالج دہلی کے جدید کورس کی کتابیں

(مؤلفہ زبدۃ الحکماء حکیم محمد کبیر الدین مزافت پور و فیضیہ کالج دہلی)

(۱) **افان کبیر** یہ کتاب طب یونانی کے تلم حاصل قواعد کو نہایت سلیس اور عام فہم زبان میں بتاتی ہے اور بعض قارورہ کو مدفع اور صاف طور پر سمجھاتی ہے اور طبیۃ کالج دہلی کے سال اول

کے کو صلا داخل ہو حقیقت میں طب یونانی کی نہایت مشہور و قدیم عربی کتاب مشیختہ القانون کا ترجمہ اس کی شرح ہے۔ اس میں دیگر تشریحی نقشہ جات کے علاوہ قصہ کی رگوں کا نہایت صاف نقشہ ہے۔ قیمت ۱۰۰ مجلد ۱۰۰ علاوہ محصول

(۲) **چرخ کبیر** یعنی طب یونانی کی عظیم الشان عربی کتب شورش اسبیا کا سلیس اور مقبول عام ترجمہ جو طبیۃ کالج دہلی کے نصاب تعلیم میں داخل ہے اس کتب میں سے ایک کتب

تمام امراض کے اسباب علاوہ علاج نہایت سلیس عبارت میں صبح میں اور ہر ایک بحث و محاسبہ طبی نمونہ اور طبی باریکیوں سے سمجھنے میں سے اردو و فارسی میں اب تک قطعاً محروم تھے۔ کل کتاب چار جلدوں میں منقسم

ہے اور ہر ایک جلد کی قیمت دو روپے ہے۔ جلدی ۱۰۰ (۳) **تشیخ کبیر** یہ کتب دو جلدوں میں منقسم ہے اور ہر ایک جلد کی قیمت دو روپے ہے۔ جلدی ۱۰۰ (۴) **تشیخ کبیر** یہ کتب دو جلدوں میں منقسم ہے اور ہر ایک جلد کی قیمت دو روپے ہے۔ جلدی ۱۰۰

(۴) **منافع کبیر** عظیم الشان کتاب دراصل کلیات طب کی جدید طرز کی کتاب ہے جسے دہلی کے مشہور طبیۃ کالج نے خاص طور پر اپنے کورس کی تکمیل کے لئے تیار کرایا

ہے اور اپنے نصاب تعلیم میں داخل کیا ہے اس میں تلم اعضا کے افعال و وظائف نہایت سلیس اور دلپسند عبارت میں لکھے گئے ہیں اور دونوں طبوں یعنی یونانی و ڈاکٹری کے اختلافی مسائل میں منصفانہ

محاکمہ و فیصلہ کیا گیا ہے علاوہ اس میں بعض قارورہ کے قدیم و جدید طرز شناخت اور طریقہ امتحان لکھے گئے ہیں جس سے یونانی اطباء قیمتی فوائد حاصل کر سکتے ہیں۔ قیمت ۱۰۰ مجلد ۱۰۰

(۵) **علم الادویہ** یعنی ترجمہ من ثانی علم الادویہ نفیسی۔ علم الادویہ کی مفید و نفع بخش کتاب ہے جو طبیۃ کالج دہلی کا نصاب تعلیم ہے قیمت ۱۰۰ مجلد ۱۰۰ علاوہ محصول

دیگر کتب

(۶) **لغات اصطلاحات طبیہ** یہ پیش طبی نخت ہے اس میں تلم طبی الفاظ و اصطلاحات کو نہایت سلیس اور سہل عبارت میں وضع کیا گیا ہے۔ علم طب کے طلباء اور مشق مطالعہ کرنے والے

اطباء ان قسم کی نخت کے تحت ضرورت مند تھے۔ قیمت ۱۰۰ مجلد ۱۰۰ علاوہ محصول (۷) **لغات الادویہ** اس عظیم نخت میں یہ تمام کیا گیا ہے کہ عربی۔ فارسی۔ ہندی۔ سنسکرت۔ کیانی



جلد دیم	ماہ ذی الحجہ ۱۳۴۱ھ مطابق گشت ۱۹۲۳ء	عہدہ دہم
---------	------------------------------------	----------

## فہرست مضامین

ردیف	مضمون	مضمون نگار	صفحات
۱	شذراست	از مدیر و حکیم محمد اکرم خان ضنا	۴۰۶ - ۴۰۹
۲	علم طب اب تنقید کا محتاج ہے۔	از نائب مدیر	۴۱۰ - ۴۱۲
۳	تاریخ فن جراحی	از فاضل عثمان - بروانی	۴۱۳ - ۴۲۰
۴	تشریح نظام عصبی	از "	۴۲۱ - ۴۲۶
۵	علم الحبرائیم	از مدیر	۴۲۷ - ۴۳۱
۶	حیات اور انکی تشخیص	از حکیم محمد صدیق صاحب بیٹی	۴۳۲ - ۴۳۵
۷	کیمیائے جدید	از مدیر	۴۳۶ - ۴۴۲
۸	مناکرہ علیہ	مختلف حضرات	۴۴۳ - ۴۴۹
۹	مراسلات	"	۴۵۰ - ۴۵۴
۱۰	چیدہ نسخہ جات	"	۴۵۵ - ۴۵۶
۱۱	مطب	حکیم محمد عبداللطیف جہاں شاہ	۴۵۷ - ۴۶۰
۱۲	اجدہ		۴۶۱ - ۴۶۲
۱۳	اسٹک		۴۶۳ - ۴۶۵
۱۴	خطان صحت	از فاضل عثمان صاحب	۴۶۶ - ۴۶۸



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

# شذرات

(۱)

## معذرت اور تلافی

یہ عین حقیقت ہے کہ میں اس سال رسالہ دویم (چند اہم مشاغل اور شدید مجبوریوں کی وجہ سے ایسح کی طرف ایسی توجہ نہ رکھ سکا جو ہمیشہ میرا منتہا ہے خیال اور مال آرزو رہی ہے، قارئین کرام کو اچھی طرح معلوم ہے کہ میں گزشتہ ایام میں ایک نہایت اہم فنی خدمت (ترجمہ فن جراحات) میں اس قدر مہمک رہا کہ میرے بہت سے فرائض نقصان ہو گئے، اور بہت ہی سبب ایسح جیسی ضروری خدمت میں مجھ سے کوتاہی واقع ہوئی، مگر باوجود اس کے قارئین کرام نے جو غایت صبر و تحمل اور سکون و سکوت سے کام لیا ہے کہ کسی بزرگ نے ایک حرف بھی حرف شکایت بنا کر نہیں لکھا، میں انکا زیر بار منت و احسان اور عرق ندامت میں غرق ہوں + بجز اللہ تبارک و تعالیٰ اب میں فن جراحات کی مشغولیت سے قطعی غلط ہو گیا اور اب تازہ دم ہو کر ایسح کی شان کو برتر بنانے کا عزم صمیم رکھتا ہوں + خواہ ایسح کی جیب خاص مزید مصارف کی متحمل نہ ہو، مگر یہ ارادہ پختہ ہے کہ اب اسکا کاغذ اعلیٰ لگایا جائے، اس کی چٹائی بہت بہتر کر دی جائے، اس کے لیے مضامین انکھے اور دل آویز ہونے کے بجائے اور اسکو بھترین گلدستہ حکمت و عرفان بنا دیا جائے کہ دیکھنے والی نگاہیں آفرین کے بغیر نہ رہیں + اس جدوجہد اور لگن و دہم میں خواہ کسی قدر وقت اور روپیہ خرچ ہو، اس کی قطعی پروا نہ کی جائے + ہمیں معاہدین ایسح کی اس شغف محبت کا پورا اندازہ ہے کہ وہ ایسح کی کس قدر عزت کرتے ہیں۔ اور اس اعلیٰ گلدستہ کی توسیع اشاعت میں کس طرح کوشاں ہیں + یہ ناممکن ہے کہ ایسح اپنے مصارف میں وسعت دے۔ قارئین کرام آنکھوں سے دیکھیں اور اس کی تلافی



کی کوشش نہ کریں + ایسح کی یہ عادت نہیں رہی ہے کہ وہ تو مسیح اشاعت کی  
الاپ سے بار بار اپنے معاونوں کی سمع خراشی کرے + ایسح نے جتنی دنیا میں اب تک  
جس قدر مقبولیت، شہرت اور وسعت اشاعت حاصل کی ہے، اسکا راز زیادہ تر  
اس امر میں پوشیدہ ہے کہ وہ اپنے خصوصی مقالات سے انوکھا بنکر نکلا اور طبی صحت  
کو درس و عبرت دیکر علم رنگ میں رنگنے کی کوشش کی، دیری اور شیر مردی سے تقلید  
کی ناپاک آہنی زنجیریں توڑیں، اس میدان میں طعن و ملامت کے تیر سینہ سپر ہو کر  
کھائے ماکھانے میں جھگڑیں جہیں نہ ہمارا، تحقیق حق اور تنقید مسائل کی بنا ڈالی،  
قدامت پرستی کی توہین و تذلیل کی، معلومات جدیدہ سے اطباء زمانہ کو روشناس کرانا  
اپنا اہم فرض بنایا، بہت سے مہم جوں کی عظمت سے ارباب فن کو آزاد کیا، بیسویں  
ضعیف مسائل اور غلط اقوال کی علی الاعلان تردید کی، جنکو اصحاب تحقیق و اہل بصیرت نے  
ہنایت صبر و سکون سے سنا اور قبول کیا۔

جن بزرگوں نے اس کی اشاعت میں بذل و کرم سے کام لیا ہے۔ اور جن کی طرف سے  
میرادل منہل ہے، ایسح کی انھیں خوبیوں کو دیکھ کر وہ مصر و فن عنایت ہوئے ہیں،  
اور آئندہ بھی انشاء اللہ ایسح کی ذاتی خصوصیات ہی اپنے لیے سفارش بنیگی +  
رضا ایسح کے مستقبل کو ہمارے ارادہ کے مطابق شاندار بنائے

عادل من + مدبر المسیہ

~~~~~

مردارید کی ماہیت کے متعلق عوام الناس کا یہ خیال ہے کہ یہ ابرنیاں کے  
پانی سے حاصل ہوتا ہے۔ بدیں نحو کہ بارش برسنے کے وقت صدقین (حیوان مردار)  
سطح سمندر کے اوپر آجاتی ہیں، اور اپنا منہ کھولے ہوئے بارش کے قطرات کو اپنے  
جوف میں حاصل کرنا چاہتی ہیں۔ جوں ہی ان کے منہ میں بارش کا قطرہ آتا ہے۔ فوراً سمندر  
کی تہ میں چلی جاتی ہیں۔ پھر اسی حاصل شدہ قطرہ بارش سے موتی بنتا ہے + اسی پر بہت  
سے شعرا یہی حاشیہ آرائی کر گئے ہیں۔ چنانچہ سعدی علیہ الرحمۃ فرماتے ہیں کہ

دابر ہنگند قطرہ سوئے یم      ز صلب آورد نطفہ در شکم  
انٹاں قطرہ لولہ سے لالہ کند      وزیں صورتے سرور بالاکند



استعمال کریں۔ غذا مہینی روٹی۔ مکھن اور گھی بکثرت۔ چالیس یوم کے استعمال سے شفا حاصل ہو جاتی ہے۔

اسی پر اکتفا نہیں۔ بلکہ نسخہ نویس نے اس کے بعد مبالغہ کے انتہائی الفاظ استعمال کئے ہیں۔ جن کی شوکت مرعوب کر دیتی ہے۔ "لفظی تعریف فضول ہے۔ آزمائش کر لیں جذام ہو۔ یا برص۔ سفید داغ۔ پھلہری۔ آتشک۔ دیگر جلدی امراض فنا و خون کے لئے اکسیر ہے۔"

ایسا اکسیری نسخہ جب ہمارے پاس موجود ہے۔ تو دنیا کیوں جذام کے علاج کے پیچھے در ماندہ اور مصروف تفتیش ہے۔ اس میں دقت ہی کیا ہے۔ صرف چار روئے ہی کی دیر ہے۔

ان در داغ با فوں کو اس قدر علم ہی نہیں ہے کہ نیم۔ چپتہ۔ چرائتہ۔ کرنجوہ۔ منڈی کا جو ہر فعال جو کہ عام طور پر تلخ ہوتا ہے بصورت عرق صعودی نہیں کرتا۔ جس کی علامت یہی ہے کہ عرق میں ان کی تلخی نہیں آتی۔ پھر ان کا عرق ان دیرینہ امراض کے لیے اکسیر و تریاق کیونکر ہو سکتا ہے۔ البتہ اس میں صرف سونف ایک ایسی چیز ہے جس کا بودار روغن بصورت عرق صعود کر سکتا ہے۔ مگر تصفیہ خون میں سونف کو اتنی بڑی اہمیت حاصل نہیں ہے کہ اسے جذام کا اکسیر بتایا جائے۔ اور اگر یہ صحیح ہے تو روغن سونف بازار میں سیروں بل سکتا ہے۔ جذامیوں کے بہت سے شفا خانے موجود ہیں۔ جسکے معالج اس موزی مرض سے در ماندہ ہیں۔ صرف ۱۰ قطرے روغن سونف کے کافی ہو سکتے ہیں۔ بھلا جو اس در داغ باقی اور افترا پر دازی کا +

### دوسرا نسخہ

جسکو بدن کا اکسیر بتایا گیا ہے۔ سیوہ جامن بختہ شاداب تقریباً ایک من خام خوب اٹھوں سے کل کر برادہ فولا د چالیس تولہ۔ پوست ہلیلہ زرد۔ پوست آملہ۔ پوست ہلیلہ ہر ایک ۱۰ تولہ۔ پانی ڈیڑھ من خام۔ میٹھے کے برتن میں ڈاکٹر گل حکمت کر کے چالیس یوم کھا دیں دبائیں۔ اس کے بعد دارالہلہ۔ مرج سیاہ۔ کسیر کشمیری۔ سوئے فلفل دراز ہر ایک ۱۰ تولہ۔ اضافہ کر کے عرق کشید کریں۔ بوقت صبح بعد از تہ تہ۔ مصری ۲ تولہ ملا کر نوش کریں۔ غذا مہینی روٹی۔ گھی اور مکھن کے ہمراہ جس قدر سہنم ہو سکے۔ باقی سب



چیزوں سے ہم بیزار +

نشہ نویں کا بیان ہے کہ یہ جسم کو لوہے کی لاٹ کی طرح مضبوط بناتا ہے جنھن جگر۔ صنف ہضم۔ صنف معدہ۔ کی خون۔ کمزوری خون۔ جریان منی۔ کثرت احتلام۔ سيلان الرحم سفیدی رحم۔ کثرت ملت و غیرہ کے لیے اکسیر ہے۔ سفید بالوں کو قدرتی پر سیاہ کرنے کی تاثیر رکھتا ہے +

اس جھوٹ اور مبالغہ کے پتہ کو دیکھنے کے بعد ہمیں اپنے حال پر ہزار تاسف اور ملال ہوتا ہے۔ کیوں نہ ایسے لوگوں کی دروغ بافیوں سے ہمارے فن کی قدر و قیمت گھٹے۔ نشہ نویں کو یقین ہے کہ فولاد کا جو ہر عرق میں صعود کر کے آجاتا ہے۔ بلبلہ۔ بلبلہ۔ آملہ کے کٹھے جو ہر فحشاء اڑا سکتے ہیں۔ اس نئے عرق کو بیان جو ہر کا خلاصہ ہوگا۔ مگر دل کی نابینائی کے لیے کون سا سرمہ تجویز کیا جائے۔ اگر فولاد اڑ کر آسکتا ہے۔ اگر بلبلہ۔ بلبلہ۔ آملہ کے اجزاء عصفہ آسکتے ہیں۔ تو عرق میں انکی کیفیت کا پتہ چلنا چاہئے کسی چیز کے وجود کے لیے اس کے صفات شاہد ہوتے ہیں۔ فولاد کا کیلا پن۔ ہرٹ۔ پیٹھ۔ آملہ کا کٹھا پن عرق میں بصورت اشد ہونا چاہئے۔ کیونکہ عرق میں نشہ نویں کے اعتقاد کے موافق ان کے جوہر آجاتے ہیں۔ اور اس میں کوئی شک نہیں کہ کسی چیز کے جوہر میں اسکا مزہ اور اس کی حدت نہایت تیزی کی حالت میں ہوتی ہے۔ یہی سبب جوہر ہونے کے ہیں۔ جیسا کہ ہم جوہر پودینہ جوہر اجوانن۔ جوہر الاپچی وغیرہ میں مشاہدہ کرتے ہیں +

نہایت حسرت و تاسف سے اس امر کے اظہار کرنے پر ہم مجبور ہیں کہ ہمارا باب الادویہ و قراہین سخت توجہ کا محتاج ہے۔ صدائد و امین قابل اصلاح و ترمیم ہیں۔ ضرورت اس امر کی ہے کہ اصول کے ماتحت ہم دوائیں کو ترکیب دیکیں۔ اور علم کیمیا کے یقینی مشاہدات سے ہم بہرہ ور ہوں۔ خاص ادویہ میں مبالغہ آرائی اور غیر معمولی عقیدہ مند ہی ہمارا شیوہ نہ ہونا چاہئے۔ ہم دیکھتے ہیں اور سخت ملال سے دیکھتے ہیں کہ ہماری مایہ ناز کتابیں ان عیوب سے پاک نہیں ہیں۔ معمولی سے معمولی دوائوں کے خواص میں دفتر کے دفتر سیاہ کیے گئے ہیں۔ حالانکہ انکا استعمال دوچار حالتوں کے سوا کسی میں نہیں کیا جاتا اور نہ وہ فوائد غیر متناہیہ تجربہ سے صحیح اترتے ہیں +

نائب مدیر



# تایخ فن جراحی

یہ شاندار مقالہ دراصل اس تبصیر کا ابتدائی حصہ ہے جو ہمارے  
بذل پر دراکرم گستر، عالیجناب ڈاکٹر محمد عثمان خان جہاں مورطی  
ریاست بڑوائی نے کتاب علم الجراحات پر کیا ہے۔ یہ مقالہ خراج تحسین  
خود آپ دصول کرے گا۔ نقادان نظر دں کے سامنے مجھے کسی تعارف کی  
ضرورت نہیں ہے۔  
مدیر

## فن جراحی کی قدمت

فن جراحی آج طب مغربی کا اعلیٰ ترین سرمایہ نازش و افتخار ہے، ہزار  
سال پیشتر مشرقی دنیا میں ادراج کمال کو پہونچ چکا تھا۔ تاہم شاید ہے کہ بعض نہایت  
اہم آلات اور دقیق ترین اعمال جراحیہ، جو آج فضائے مغرب سے رنگارنگ صوفوں  
میں جلوہ گر ہو کر حیرت زدہ شریفین کی نگاہوں کو خیرہ اور ان کے دل و دماغ کو مبہوت  
بنارہے ہیں، اپنی اصلیت میں شرقی نژاد ہیں اور قدیم الایام میں مشرق ہی کے گہوارہ  
تہذیب میں نشوونما پائے ہیں۔

در اصل فن جراحی بھی اسی طرح مستدیم ہے جس طرح انسان کی مادی ضرورت  
سیلان خون کا روکنا، زخموں کی مرہم پٹی کرنا، تیروں کو بدن سے کھینچ کر نکالنا، مضروب  
اور شکستہ ہڈیوں کو ٹکڑی اور تختی کے سہارے باندھنا، یہ اور اسی طرح کے بہتیرے  
اعمال جراحیہ ابتداء زمانہ سے کم و بیش ہر ملک و قوم میں باقتضائے ضرورت علاج  
رہے ہیں۔ اصول علاج کے دیگر اعمال کی طرح دقیق اور باقاعدہ اعمال جراحیہ  
کی مشق دیراز مدت بھی آریائی نسل کی دونوں بڑی جماعتوں (مشرقی و مغربی) میں  
نہایت قدیم زمانہ ہی سے معراج کمال کو پہونچ چکی تھی۔ لیکن مبصرین کو اس امر  
کی تعمین میں اختلاف ہے کہ آیا علم طب (جس میں علم جراحی بھی شامل ہے) مشرقی  
جماعت یعنی ہندوؤں سے مغربی جماعت یعنی یونانیوں کو پہونچا، یا ہندوؤں کا طبی  
وجراحی کمال (جو ماہر طب چرک اور ماہر جراحی سسٹنرٹ کے علمی کارناموں سے



ہندو ہے) دراصل مغربی تہذیب کا پر تو ہے جو سکندر اعظم کے فتوحات کے ساتھ ایشیا و ہندوستان تک پہنچ چکے تھے + عموماً یورپی دماغوں کا فطری رجحان کچھ ایسا واقع ہوا ہے کہ وہ صرف یونان ہی کو منبع کمالات اور سرچشمہ علوم و فنون سمجھنے کے عادی ہیں، اور ہر اس علم و فن کو جس میں ایشیا نے انتہائی کمال کا ثبوت دیا ہے، وہ یونان کی در یوزہ گری پر محمول کر دیتے ہیں + بالآخر مغربی مؤرخین میں چند مقدس نفوس ایسے بھی ملتے ہیں، جنہوں نے حقیقت بینی اور بے تعصبی کا قرار واقعی ثبوت دیا ہے اور تاریخ نویسی کو عملاً واقعہ نویسی کا مترادف سمجھا ہے + مستند شہادت سے اس امر کا کافی ثبوت ملتا ہے کہ خراجداد و ادلیت کے حقیقی

علامہ دائرہ اپنی کتاب "تبصرہ تاریخ طب" (ریویو آف مہٹری آف میڈیسن) کے مقدمہ میں مغربی محققین کے متعلق یونان تاویل فرماتے ہیں: "طب کی قدیم تاریخ کے متعلق واقعات کی بنیاد عموماً اہل یونان و روم کی قدیم تصانیف پر رکھی جاتی ہے، اور ترتیب واقعات اور استنباط نتائج میں صرف ایک خود ساختہ اصول کی کار فرمائی ہوتی ہے، جس کی رو سے یہ پہلے ہی فرض کر لیا گیا ہے کہ ہر وہ منظم علمی و فنی جو یونانی الاصل نہ ہو، غیر معتبر و غیر مستند ہے + ادا اعلیٰ عمری سے جو نصابی تاریخیں ہمارے دل و دماغ پر یونان کی علمی عظمت کے کارنامے منقش کر رہی ہیں، ان مستقل سابقہ تاثرات اور ذہنی نقوش کو نیا دنیا کرنے کے لیے لا بری ہے کہ ہر واقعہ اور بحث کی نہایت باریک تحقیق کی جائے۔ جوئے شواہد و دلائل تاریخی ہمارے سامنے بعد میں آئیں، انکو بخوبی جانچا اور پرکھا جائے اور کافی بدلت طبع سے کام لیا جائے + صداقت اور حق پسندی کا یہی اقتضا ہے کہ ہر نئے تاریخی واقعہ کی اصلیت کو بغور معلوم کیا جائے، تاکہ ہم صحیح سلج اخذ کر سکیں +

۱۱) مغربی محقق علامہ دائر نے اپنی مشہور کتاب "تاریخ طب اقوام ایشیائی" (مہٹری آف میڈیسن اینڈ دی ایشیاٹکس) میں نہایت قابلیت و وضاحت سے اس امر میں استناد دیکھا ہے کہ ہندوؤں کا علم طب مصری پیشوایان مذہب کے ذریعہ سے یونانیوں تک پہنچا (۱۲) فاضل دے بر اپنی کتاب "تاریخ ادب ہند" (ہسٹری آف انڈین لٹریچر) میں لکھتے ہیں کہ حکیم فیثا غورث نے اپنے علم الاسرار اور مابعد الطبیعیات کو ہندی برہمنوں سے حاصل کیا +



سحق اور تاج اختراع کے پتے سزا مار در اصل ہندو ہی میں + مبادی علاج میں  
سکثرت اور بقراط کے ذخائر فیما بین قریبی مائٹ و مشابہت کہتے ہیں + عملیہ  
الحصات کے متعلق سکثرت کا بیان سلسلہ کے بیان کردہ مصری طریقہ عمل  
سے تقریباً مشابہ ہے + اسی طرح چند اعمال ایسے ہیں جن کے متعلق ہندی اور  
یونانی طبوں کا بیان مشترک و مماثل ہے، جس سے ان کے ماخذ کا ایک ہونا قرین قیاس  
ہے + با اینہم اس میں بھی شک نہیں کہ بعض مخصوص اور نہایت دقیق اعمال جرحہ  
(مثلاً مصنوعی ناک بنانا) جنکا بیان سکثرت نے دیا ہے، اور جن سے بے انتہا ذہانت  
و جدت کا پتہ چلتا ہے، بلاشبہ خاص ہندوستان کی ایجاد ہیں + اصول علاج جو  
عظیم الشان اور اعلیٰ پایہ کے ہیں، خالص برہمنی ماخذ پر دلالت کرتے ہیں + ہندی  
مخزن الادویہ جس میں ملکی جڑی بوٹیوں کے علاوہ معدنیات (مثلاً سنگیہ، پارہ،  
جست وغیرہ) اور دیگر کثیر التعداد بیش قیمت و سفید ادویہ شامل ہیں، ایک ایسا  
تور و مکمل مجموعہ ہے جو کسی غیر ملکی دوا کے وجود کا زمین منت نہیں + علاوہ ازیں  
نہایت دیشق و رانج سے یہ بھی پایہ تحقیق کو پہنچ چکا ہے کہ سکندر اعظم کے زمانہ  
سے پہلے ہی مشرق علوم طبیہ اور کمالات جراحیہ میں شہرہ آفاق  
ہو چکا تھا۔

(۱۳) علامہ روئیل نے اپنی کتاب "قد است طب ہندی" (راہی کوئی ٹی آف ہندو میڈیسن)  
میں مستند شہادات تاریخی سے ہندوؤں کو تاج اولویت کا مستحق ثابت کیا ہے +  
(۱۴) اسی طرح ولسن، ہین، این سلی، ہورنی، آئرین، اسٹرابو، اور دیگر  
مغربی محققین نے صحیح تاریخی مبنیاد پر ہندوؤں کی علمی جدت اور طبی کارناموں کا  
اعتراف کیا ہے + ان تاریخی شواہد کی تفصیلی بحث کو یہاں ہم غرض تطویل سے  
نظر انداز کرتے ہیں +

۱۵ عملیہ الحصات (لٹھاڑی) مشانہ سے پتھری خارج کرنے کا عمل +  
۱۶ آئرین اور اسٹرابو اور دیگر محققین کی تحریرات میں اس کا مفصل تذکرہ  
موجود ہے +



الغرض ان سب حالات کی بنا پر کافی وجہ اس امر کی سند میں موجود ہیں  
کہ ارتقاء من جراحی میں آسیائی نسل کی مشرقی شاخ ہی کو فخر اولیت  
حاصل ہے +



### ۱۔ ہندی جراحی

جیسا کہ اوپر درج ہو چکا ہے ہندی طب کے ابتدائی اور قدیم ترین قارئین  
میں دو ممتاز ہستیاں گذری ہیں جو چرنک اور سسشرت کے نام سے بقائے دوام  
حاصل کر چکی ہیں +

چرک اور سسشرت کے نام سے جو تصانیف طبیہ و جراحیہ منسوب ہیں اور انکی صحیح تاریخ  
کا تعین اب تک ایک متنازعہ فیہ مسئلہ ہے + یورپین مؤرخین کو انکے زمانہ کے متعلق  
اس قدر اختلاف ہے کہ وہ انکو ولادت حضرت مسیح سے پانچ سو اقبل یا بعد کے  
ازمنہ میں کہیں سمجھتے ہیں + مگر جدید تحقیقات کی بنا پر اس بات کو باور کرنے کے لیے  
صحیح و مستند وجہ موجود ہیں کہ ہندی طب و کمالات جراحیہ کے یہ دو ابتدائی  
معلین ایسے قدیم زمانہ سے تعلق رکھتے ہیں جبکہ یونانی ہندیہ و یونانی علوم طبیہ  
کا آغاز بھی نہیں ہوا تھا +

چرک : علم دیک یعنی طب ہندی کا مشہور ابتدائی مصنف ہے جسکو بعض  
محققین کشمیر کا اور اکثر بنارس کا رہنے والا سمجھتے ہیں + اس نے ”چرک سنگھتا“  
نام کی جامع کتاب موضوع طب پر لکھی + ہندو مؤرخین کا عقیدہ ہے کہ چرک  
ابتداء کے عالم یا آغاز دنیا میں پیدا ہوا اور ایک ریشی تھا + مگر یورپی محققین کا  
خیال ہے کہ چونکہ چرک سنگھتا میں علم طب کا نہایت تفصیلی تذکرہ موجود ہے،  
اس سے وہ آہر وید سے (جس میں طب کا بیان محض مجمل طور پر ہے) نہایت ما بعداً  
میں لکھی گئی ہوگی۔ جس کی وسعت ممکن ہے کہ ہزار سال سے بھی زائد ہو + مشہور  
فرانسیسی مستشرق بلوین کے وی نے چینی ذرائع کی بنا پر پتہ لگایا ہے کہ چرک نام  
کا ایک طبیب راج کیشکار جو ہندوستان میں دو صدی قبل مسیح عراج کرتا تھا  
کا روحانی معلم تھا + مگر چونکہ ویدوں میں چرک کا نام بطور لقب کے موجود ہے



اور سنسکرت صرف دند کی کتاب موسومہ پانتی "میں تابعین چرک کو چرک کون کے نام سے بطور لقب کے پکارا گیا ہے، اس لئے اس سے اصلی چرک کی تخصیص ثابت نہیں ہو سکتی + چرک اپنی کتاب میں صرف انھیں دیوتاؤں کا ذکر کرتا ہے جو دین وین جیسی قدیم مقدس کتابوں میں گنائے گئے ہیں + ویدوں سے بہت بعد میں پڑاؤن کی ترتیب ہوئی اور پڑاؤن میں بیان کردہ دیوتاؤں کا کوئی تذکرہ چرک کی کتاب میں مطلق نہیں پایا جاتا + چرک نے انسانی ڈھانچ کی ہڈیوں کی کل تعداد ۳۶۰ بتائی ہے اور یہی تعداد قدیم ویدک زمانہ کی کتب میں درج ہے + المختصر ان سب وجوہ سے ثابت ہوتا ہے کہ چرک بلاشبہ پڑاؤن سے دیا وہ پڑانا ہے اور یورپین مصنف جہاں سے کھینچ تان کر زمانہ مابعد مسیح میں لاتے ہیں (اور اس طرح یونانی طب کی اذیت ثابت کرنا چاہتے ہیں) صریح مغالطہ میں مبتلا ہیں +

**سُشْرَت :-** یہ علم جراحی کا اولین قائد اعظم مانا جاتا ہے + اس کے زمانہ حیات کے متعلق مختلف روایات ہیں + غالباً یہ ویدوں کے زمانہ میں گزرے کیونکہ مقدس وید کے بہت سے اشعار اس کے نام سے منسوب ہیں + مہا بھارت جیسی قدیم کتاب (جس کی صحیح عمر کا زمانہ مستند وجہ کی بنا پر ایک ہزار سال قبل از مسیح شمار کیا گیا ہے) میں سُشْرَت کے باب کا نام ویشوا مہتر درج ہے + لہذا سُسْرَت مہا بھارت سے بہت پہلے گزرا ہوگا + ویشوا مہتر ایک گوشہ نشین زاہد تھا جو ہنوکے مقدس پیغمبر یا اوتار "رام" کا محاصرہ تھا + سُسْت پتھر براہمنہ رج ویدوں سے دوسرے درجہ کی کتاب ہے اور غالباً حضرت مسیح سے چہ صدی قبل لکھی گئی ہے) کا مصنف سُشْرَت کے مسائل سے بخوبی واقف تھا + آہر وید رجو حضرت مسیح سے ہزار سال پیشتر کی تصنیف ہے) کے دسویں باب میں انسان کی پیدائش کے متعلق ایک منظم ہے جس میں جسم انسانی کے ڈھانچ کا بیان سُشْرَت اور آخری کے حوالہ سے بتصریح دیا گیا ہے +

مردی ہے کہ سُشْرَت تحصیل طب و جراحیات کے لیے کاشی و بنارس کے

۱۵ ماہر فاضل مضمون ڈاکٹر گزندہ ناتھ کہو یا دھیما و تالیف الاطباء از ڈاکٹر غلام جیلانی صاحب، مضمون کوئی راج گمندہ ناتھ سین گیتا +



راجہ دیوداس (جسے ذہن و نتری کا ادا سمجھا جاتا ہے) کے پاس گیا۔ سشرت پہلا شخص ہے جس نے ہندو من جراحی کو اپنی کتاب "سشرت سمہتا" یا "سشرت سنگتھا" میں مجتمع کیا، اور من جراحی میں کمال حاصل کیا۔

محققین کی عام رائے ہے کہ چرک سشرت سے پہلے پیدا ہوا۔ لیکن پٹانوں سے ثابت ہے کہ سشرت ذہن و نتری مہاراج (موجد طب و حکیم رہائی) کا شاگرد ہے۔ چونکہ دھونتری مہاراج سنت یوگ کے قرون اولیٰ میں پیدا ہوئے، لہذا لازم آتا ہے کہ اونکا شاگرد سشرت ہی اسی زمانہ میں پیدا ہوا۔ علاوہ ازیں چونکہ چرک محض طبیب تھے اور خود اپنی کتاب میں تسلیم کرتے ہیں کہ وہ جراحی کے ماہر نہ تھے، بلکہ کتاب کے شریک استہان باب پنجم میں جنین کی پیدائش و نشوونما کے متعلق ذہن و نتری مہاراج کی رائے کا حوالہ دیتے ہیں یہ وہی رائے ہے جو سشرت نے اپنی کتاب میں مہاراج کی ہے، لہذا ثابت ہوا کہ سشرت چرک کا پیش آدہ ہے۔

سشرت کی تحریرات میں طبیبوں کی صرف ایک ہی جماعت کا تذکرہ ہے جو علاج الامراض اور اعمال جراحیہ ہر دو فرائض کو مشترک طور پر ادا کرتے تھے، البتہ نشان استیاز صرف اس حد تک تھا کہ جراحی معالجات بیشتر ادنیٰ قوموں کے ہاتھ میں تھے مثلاً نائی، کان صاف کرنے والے، دانت کھینچنے والے، فساد وغیرہ جو برہمنی فرقہ سے خارج تھے۔ عملیۃً انحصار پتھری خارج کرنے کا عمل (یہی خاص ماہرین تک محدود نہ تھا بلکہ ہر کس و ناکس جو اس وقت کے راجہ سے اجازت حاصل کر لیتا پتھری نکال سکتا تھا۔ برخلاف اس کے اسکندریہ کے اطباء میں یہ عمل مخصوص ماہرین ہی کر سکتے تھے۔

مگر یہ مسلم ہے کہ چرک کے زمانہ میں ہندو اطباء دو جہا گانہ جماعتوں میں منقسم ہو چکے تھے۔ ایک جماعت "کاپاچکیت سکا" (طبیبوں) کی تھی اور دوسری "سلیہ چکیت سکا" (جراحیوں) کی جنکو ذہن و نتری مہاراج کے متبعین ہونے کے باعث "ذہن و نتری سمر پرا دایا" کے نام سے ہی منسوب کیا جاتا تھا۔ امراض جراحیہ کے متعلق اکثر چرک نے اس آخری گروہ سے رجوع کرنے کی ہدایت کی ہے۔ چونکہ چرک اور سشرت کی تصانیف الہامی اخذ کی بھی جاتی تھیں، اس لیے انے والی



نسلوں میں عموماً اذکار ادب و احترام ملحوظ رکھا گیا اور اس زمانہ کے اطباء، ذکوانی اصلاح اور نکتہ چینی سے بہت بالاتر سمجھتے رہے۔ اسی وجہ سے کسی کو ان کتب کے عام اصول و قواعد پر اضافہ کرنے کی ہمت نہ ہوئی اور صرف انہی کے مسئلہ اصول کو تشریح و تفسیر کی صورت میں منظم کرنے کی کوشش کافی سمجھی گئی۔

سشرت کی تصنیف فن جراحی اور امراض جراحیہ کے متعلق سب سے پہلی کتاب ہے جو بجا طور پر عالمگیر شہرت کی مستحق ہے۔ اس میں امراض جراحیہ کے متعلق نہایت وضاحت اور اصول کے ساتھ ادون معالجات و آلات جراحیہ کا بیان ہے جن کی مدد سے شدت و در ذالم کا ازالہ کیا جاسکتا ہے۔ اس کی عجیب ترین اور نادر خصوصیت یہ ہے کہ اس میں علم الفت بلکہ ددایہ گری کے متعلق ایسے حکم کلیات و ہمہ گیر نکات موجود ہیں کہ باوجود کہ ہزار ہا سال گزر جانے کے آج بھی طب جدید شاذ خصوصیات ہی میں اسے آگے بڑھی ہوگی۔ سشرت نے یہی چرک کی طرح اپنی کتاب کو آٹھ جلدوں یا حصوں پر منقسم کیا ہے، جن کی تفصیل یہ ہے:

۱۔ "سلیہ" جس میں خارجی و غیر طبعی اجسام کو انسانی بدن سے خارج کرنے اور خراج (پھوڑوں) وغیرہ کو بذریعہ آلات جراحیہ، قلیات، محرقات و کالیات وغیرہ کے قطع و نابود کرنے کا بیان ہے۔

۲۔ "سائلگیہ" جس میں اذن، عضاء کا بیان ہے جو شانوں سے اوپر واقع ہوتے ہیں، یعنی امراض گوش، چشم، انف، چہرہ وغیرہ۔

۳۔ "کایا چکتا" جس میں ادون امراض کا بیان ہے جو کثیت مجموعی سائے بدن پر طاری ہو سکتے ہیں۔ مثلاً حمیات (بخار)، اسہال، سیلان خون، الہتاب، جنون، صرع، جذام، ذیابیطس وغیرہ۔

۴۔ "بہوت دویات" اس میں اوراد و وظائف، صدقات و قربانیوں وغیرہ کا بیان ہے جو انہی ڈاکٹر کھوپا دھیا۔ کیرج سین گپتا، ڈاکٹر غلام جیلانی، ہٹاکر صاحب گونڈال وغیرہ۔

۵۔ شاید تہذیب جدید کے متوالے اسکو مضحکہ خیز سمجھیں، مگر ہم یہ سمجھتے ہیں کہ آج ہندو دنیا میں جو اعمال تنویم (مسریم و ہیناٹرم) جمیع ذاتی رات و سچسشن، علم الاسرار و آکلٹ سائنس، تبدیل خیال و تعلیم نفس و ریشی پیتی، قوت ارادی و رول پارم وغیرہ کے نام سے



بیان ہے اچن کے ذریعہ سے بھوت، پلید، رکشس و دیگر ارواح خبیثہ کے پیدا کردہ  
امراض کی روک تھام ممکن ہے +

(۵) "کوہ مار بھرتیا" کا تعلق امراض صبیان اور دودھ کے نقائص و معالجات  
اور آناؤں کی ضروری خصوصیات و صفات وغیرہ سے ہے +

(۶) "آگنی تمنتہ" اسکا تعلق حیوانی سمیات کے تریاقات سے ہے +

(۷) "نرساین تمنتہ" اس میں افزائش عمر اور اصلاح ذہن و عقل کے ذرائع اور  
مقویات وغیرہ کا بیان ہے +

(۸) "واجی کرک تمنتہ" اس میں مہشتی دہی ادویہ کا بیان ہے +

اگرچہ متعدد ہندو پٹار سین نے سشرت  
کتاب سشرت کی تفاسیر تراجم

مدونہ و مفروضہ کلیات سے سر مو انحراف کی کبیکو جرات نہیں ہوئی + عامۃً الناس  
سشرت کی تعلیم کو الہامی اور آسمانی تقدس سے بریز سمجھتے رہے اور آنے والی  
نسلیں اسی پیکر کے افق پر رہیں + سشرت میں یو۔ سی، دت صاحب نے اور  
سشرت میں چاقریا دت صاحب نے اس کے بعض حصص کا انگریزی ترجمہ کیا۔  
علامہ ہیرس نے ہی سشرت میں اس کا انگریزی ترجمہ کیا + ہیرس صاحب نے  
لاطینی زبان میں اور ڈرٹس صاحب نے جرمانی زبان میں ترجمہ کیا +

آٹھویں صدی عیسوی کے اختتام سے قبل سشرت کا عربی ترجمہ ہو چکا تھا  
جو کتاب "شوشون الہند" کے نام سے منسوب ہے، ابن ابی اصیبعہ نے اسکا  
تذکرہ کتاب "شوشون" کے نام سے کیا ہے + رازی نے اپنی تصانیف و تحریرات  
میں "سروش" کا حوالہ بطور ایک فاضل جراحیات کے دیکر اکثر جگہ اس سے استناد کیا ہے۔

ربیعہ صفحہ ۱۴) راج ہیں اور جن میں سے بعض کی اس قدر دھوم ہے کہ نامور علماء زمانہ  
ان سے امراض کا علاج کرتے ہیں، اور امریکہ و جرمنی میں بجائے دار دے بیہوشی کے  
ان کے ذریعہ مرعین اعمال جراحیہ کے لیے بیہوش کیا جاتا ہے + یزان سے جنوں اور اعتدائی  
الرحم وغیرہ کا علاج کیا جاتا ہے، آخر یہ سب کیا ہیں +  
سے ماخوذ از ڈاکٹر گزندہ ناتھ کھوپڑیا دھیا کلکتہ +



## تشریح

## نظام عصبی

(از عالیجناب ڈاکٹر محمد عثمان خاں صاحب مامور طبی ریاست برطانیہ)  
 نظام عصبی کی تشریح۔ دماغ انسانی محسوسات کا مرکز اور جسمانی حرکات کا منبع ہے۔  
 حرکات جسم اور افعال اعصابہ تمام تر دماغ کے حکم اور اقتدار میں ہیں + اور وہ دماغ  
 اس اقتدار حکومت کو "قوت ارادی" کی شکل میں ظاہر کرتا ہے + اس "قوت ارادی"  
 اور "قوت حسی" کو سمجھنے کے لیے ضروری ہے کہ دماغ اور نظام عصبی کی ساخت، اہمیت  
 اور نوعیت کی قدرے ابتدائی تشریح بیان کر دی جائے، تاکہ مطالب زیر بحث آسانی  
 سے سمجھ میں آجائیں + دراصل دماغ اور نظام عصبی کی تشریح اور افعال دماغ کی توضیح  
 بطور خود ایک ایسی طویل اور دقت طلب بحث ہے کہ زبان اردو میں مطالب ضروری  
 کے بیان کے لیے کئی جلدیں درکار ہیں + اور اس بیان کے لیے اصطلاحات خاص کی  
 ضرورت ہے۔ جن سے ہماری قوم سراسر نا آشنا ہے + بہر حال یہاں ابتدائی اور سادہ  
 تشریح پر اکتفا کی جاتی ہے +

نظام عصبی میں بہ حیثیت مجموعی دو سلسلے ہیں۔ دماغ و حرام مغز کا سلسلہ۔  
 اعصاب شریک کا سلسلہ۔ فی الحقیقت یہ تقسیم محض تشریحی سہولت کے لیے کی جاتی  
 ہے۔ تاکہ بیان کرنا سہل ہو + درندہ دونوں سلسلے ایک دوسرے سے سخت متحد  
 ہیں۔ اور لحاظ افعال ان دونوں میں نہایت قریبی اتصال اور یکجہ گمت ہے +

(۱) نظام دماغی نخاعی (دماغ و حرام مغز کا سلسلہ) اس نظام عصبی کا تعلق صخر  
 و اس خمسہ اور حرکات ارادی سے ہے + اس کے خاص اجزاء یہ ہیں :-

(۱) مقدم دماغ (۲) مؤخر دماغ (۳) مبداء النخاع (۴) نخاع (حرام مغز)

ملک سر پیر و اسپانسل سسٹم

۲۔ میڈلا آبنا گلیٹاریا (بلب)

۳۔ سری برم

۴۔ اسپانسل کارڈ

۵۔ سری بلیم



(۱۵) اعصاب یعنی پٹے جو دماغ اور نخاع سے نکل کر جسم سے تعلقات حسن و حرکت قائم کرتے ہیں۔

(۱۶) نظام اعصاب شریکیہ۔ ان اعصاب کا عام طور پر یہ فعل ہے کہ ان سے غیر ارادی عضلات کو حرکت مہیا کرتے ہیں۔ مثلاً حرکت قلب۔ شریانیں کا سکڑنا اور پھیلنا۔ جس کا نام نبض ہے۔ آنکھ کی پٹی کا سکڑنا۔ امعاء کی حرکت۔ مقامی حرارت کا قیام۔ رطوبات کی پیدائش مثلاً پسینہ۔ لعاب و مین۔ وغیرہ کا بننا۔ آنسوؤں کا نکلنا۔ اعضا شریکیہ ریڑھ کے بہروں کے سلسلے دور و یہ ردائیں بائیں سلسلہ وار زنجیر کے مانند ہوتے ہیں۔ اس سلسلہ میں اوپر سے نیچے تک چھوٹی بڑی بہت سی گانٹھیں ملتی ہیں جنکو عقدتے کہتے ہیں (عقد۔ گرہیں) ان گرہوں سے اعصاب دور و یہ نکل نکل کر مختلف اعضاء مثلاً معدہ۔ امعاء۔ جگر۔ قلب وغیرہ میں تقسیم ہوتے ہیں۔ یا شریانوں کے گرد و جال بناتے ہیں۔ یا مختلف غدود (گلیٹوں میں) پھونک کر پھیلتے ہیں۔

## نظام دماغی و نخاعی کی ساخت

### اولیٰ ان کے افعال کی تشریح

مندرجہ بالا اجمالی تشریح سے ظاہر ہو گا کہ اس نظام میں تین چیزیں شامل ہیں اول دماغ۔ دوم حرام مغز۔ یہ دونوں عصبی مرکز ہیں۔ سوم اعصاب یعنی پٹے جو دماغ و حرام مغز سے نکل کر تمام بدن میں پھیلتے ہیں۔ جس سے اس حرکت کی قوت سب میں حاصل ہوتی ہے۔

دماغ کھوپڑی کے اندر اور نخاع یا حرام مغز کے اندر محفوظ ہے۔ دماغ اور نخاع کی ساخت میں دو قسم کے مادے شامل ہوتے ہیں۔ ایک نوزد و خاکستری رنگ کا ہے جسکو مادہ (شادی) (خاکی مادہ) کہتے ہیں۔ اور دوسرا سفید رنگ کا ہے

۱۔ نوزد۔

۲۔ درڑل کالم۔  
۳۔ گرسہ میٹر۔

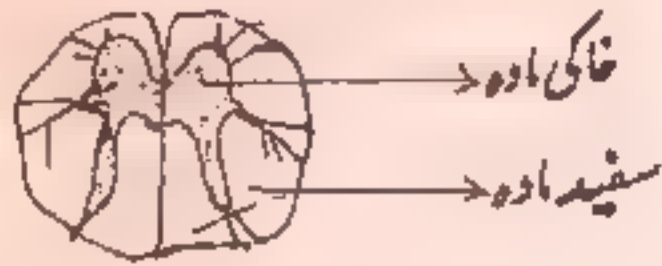
۴۔ تھکے ٹھکے سسٹم۔  
۵۔ گینٹگیل۔



جسکو مادۃ ابیض (سفید مادہ) کہتے ہیں۔

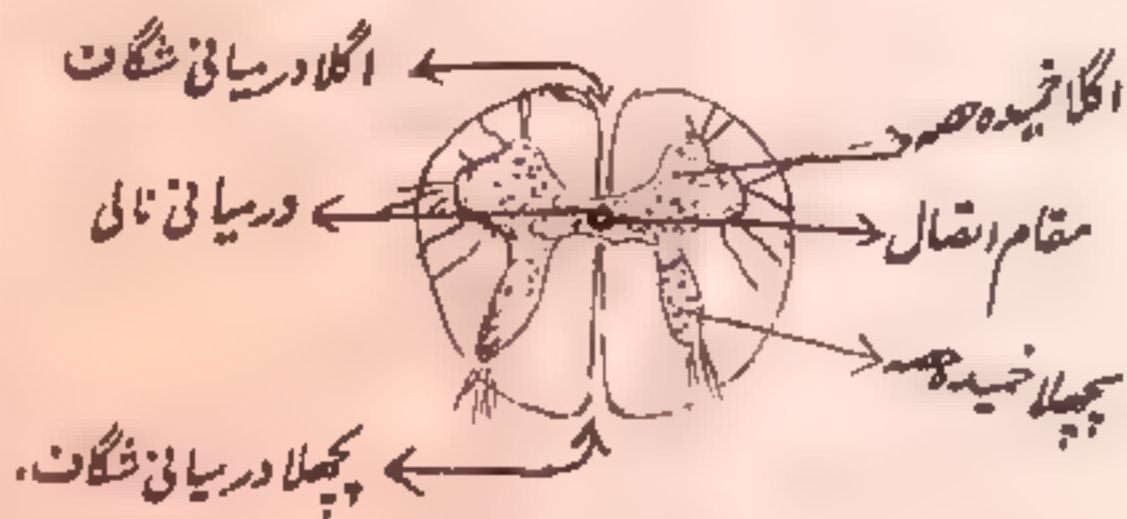
حرام مغز میں خاکی مادہ ہٹیک وسط میں ہوتا ہے۔ اور چاروں طرف سے سفید مادہ اسے گھیرے ہوئے ہے۔ اگر نخاع کو عرضاً قطع کیا جائے۔ تو ان دونوں مادوں کی ہٹیک جگہ تصویر ذیل کے مطابق ہوگی۔ مگر دماغ کی ساخت میں خاکی مادہ کا

## ۱۱) حرام مغز کو آڑا کاٹا گیا ہے



خاکی مادہ

سفید مادہ



حرام مغز کے عصبان  
تالی ہیں۔  
عصبانی جڑیں ہیں

بیشتر حصہ دماغ کی خارجی سطح پر پھیلا ہوا ہے۔ جسکو قشری آئندہ مانا کہتے ہیں۔ دماغ کی خارجی سطح ہمارے نہیں ہے۔ بلکہ اس میں بہت سی بلندیوں اور اونچائیوں ہیں۔ جنکو ترازو یا تلافیف کہتے ہیں۔ اور ان اونچائیوں کے درمیان بہت سی پٹی ہیں۔ تالیاں اور شگاف ہیں۔ جنکو خراجات کہتے ہیں۔ ان میں سے بعض تالیاں بہت

مٹا دیا گیا ہے مٹا کر کس سرسیرانی مٹا کنوویویشن مٹا سل کالی۔



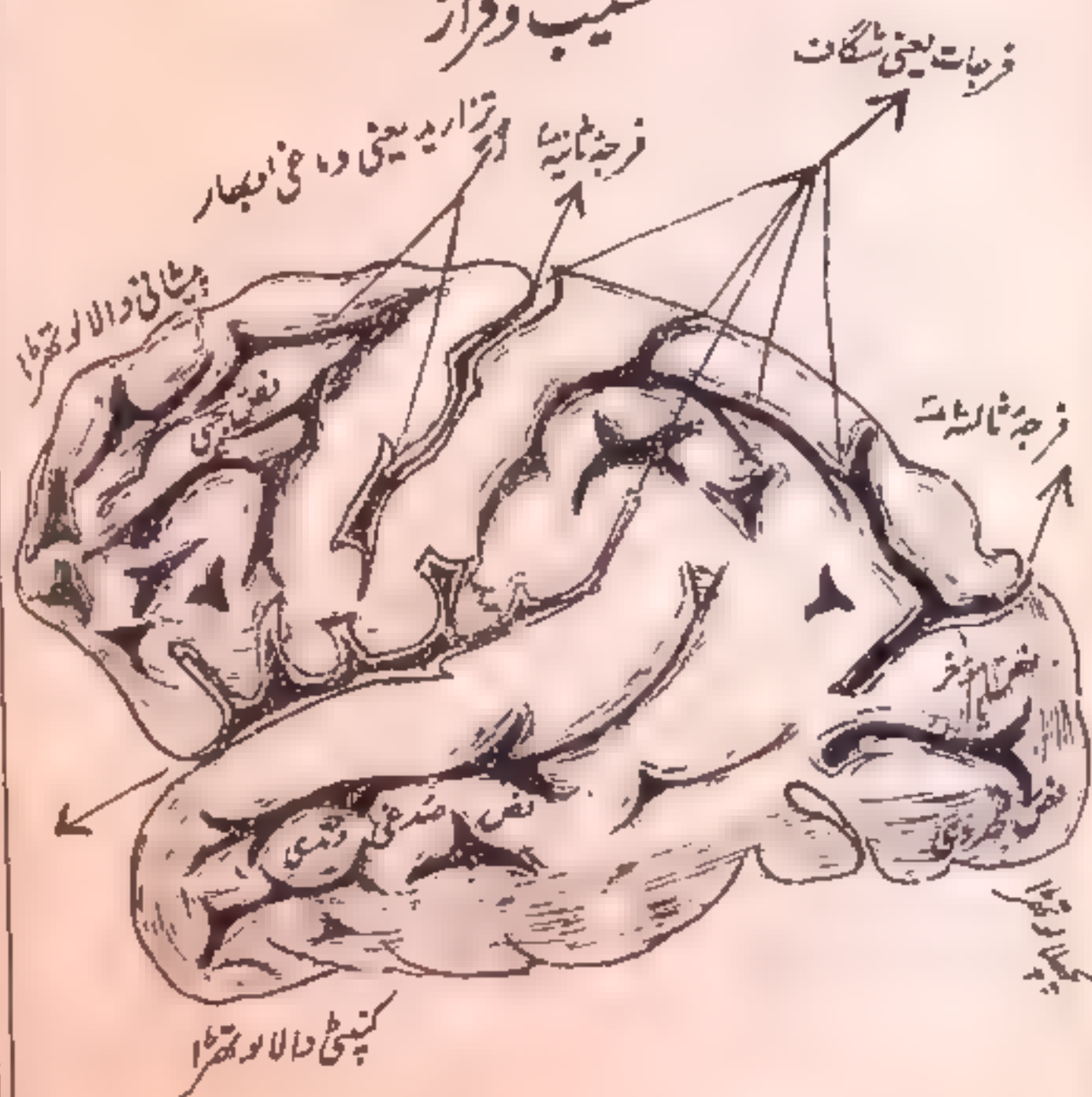




دماغ کے ابھار جنکو تزارید کہتے ہیں۔ یہ سب کے سب خاکی مادے سے بنے ہوئے ہیں۔ اور ان مقامات میں خاکی مادے کی کئی شہیں ہوتی ہیں + دماغ کی خارجی ساخت میں تزارید نامی بلندیاں قدرت کاملہ نے اس مصلحت سے رکھی ہیں کہ خاکی مادے کی کثیر مقدار ایک محدود اور تنگ جگہ میں سما سکے +

### (۳) مقدم دماغ۔ پہلوی منظر۔ سطح دماغ تزارید فرج یعنی

#### نشیب و فراز



دماغ کی ہر دہی سطح کے علاوہ اندر دہن دماغ میں ہی خاکی مادے کے بہت سے مجموعے یا بجاسفید مادہ کے اندر دبے ہوئے ہیں یہ ہی عصبی مراکز ہوتے ہیں + پوست دماغ سے جو احکام بذریعہ خلیفہ دماغ (نخاع) دوسرے اعضاء کو







# فن جراثیم

علم الجراثیم

(۹)

## مناعت

معمولی حالات میں ہر زندہ حیوان ہمیشہ مختلف اسباب ذرائع سے نشاء عدوی ہو سکتا ہے یعنی اسے چھوت لگ سکتی ہے۔ جراثیم ہوا میں موجود ہیں۔ جس میں ہم سانس لیتے ہیں۔ ہمارے ماکل و مشارب (کھانے پینے) جراثیم سے لبریز ہیں ہماری جلد اور مجرئی قنایاں میں بھی جراثیم موجود ہیں مگر باوجود اس عالمگیر کثرت کے ہم عموماً جراثیم کے حملہ سے محفوظ رہتے ہیں۔ لہذا لامحالہ یہ ماننا پڑتا ہے کہ ان جراثیم کے حملوں سے محفوظ رکھنے کے لیے بعض کارگر اور نہایت یقینی قدرتی وسائل امن اور فطری اسباب ممانعت ہمارے جسم میں موجود ہیں۔ اور یہ کہ جب یہ وسائل کمزور یا ناکافی ہوتے ہیں تب عدوی (چھوت) واقع ہوتا ہے۔ جراثیمی حملوں کی اس قوت ممانعت اور ممتابہ کو ممانعت کہتے ہیں۔ اور ممانعت کے تضاد و مخالف خاصیت عمل کو استعداد مرض کہتے ہیں۔ علامہ ازیں جب کوئی متعدی مرض قدرتی طور سے شفاء (بغیر دوا) حاصل کرتا ہے۔ یا بالفاظ دیگر ایسے مرض میں بلا علاج صورت شفا ہو جاتی ہے تب بھی ایک مخصوص و مناسب درجہ کی ممانعت (مقامی یا عمومی) عامل ہو کر جراثیم کا قلع قمع کر دیتی ہے۔

مندرجہ بالا بیان سے ظاہر ہے کہ ممانعت کی بحث حفظ یا تقدم (تخلف) اصل میں اور علامہ (جہاں ملاحق) دونوں لحاظ سے نہایت اہمیت رکھتی ہے۔ خصوصاً بدینوجہ

۱۔ استعداد مرض۔ سبب فی بی لیٹی

۲۔ حفظ یا تقدم۔ پرمی و نشن۔

۳۔ ممانعت۔ ایونی فی۔

۴۔ عدوی۔ انفکشن۔

۵۔ مجری عنذا۔ ایلی منٹری کیٹال۔



کہ یہ دونوں باتیں رتھفظ ماتقدم اور علاج حاصل کرنے کے لیے نہایت تیرہہ  
اور یقینی مصنوعی طریقے اور ذرائع دراصل اس قدر قی عمل مناعت کو تحریک دیکر  
یا اس کی نقل کر کے (نقل قدم پر چلکر) یا اس کا آزادانہ عمل زیادہ کر کے حاصل کئے  
جاتے ہیں۔ چنانچہ اس کی مثال خناق دبانی کا نیا طریقہ علاج ہے جو فادسمین (رتیان  
جراثیمی) سے کیا جاتا ہے۔ جس کے مصنوعی طریقے اس مرض کے طبعی طرق علاج  
سے مشابہ ہوتے ہیں۔ مگر افسوس یہ ہے کہ باوجود کثرت بحث و تجارت کے اب تک  
مناعت کی مخصوص قوتیں معلوم نہیں ہوئی ہیں +

مناعت طبعی۔ وہ قوت مانعت ہے۔ جو ہر حیوان کے جسم اور ترکیب  
وساخت میں ابتدائے آفرینش سے مضمر ہوتی ہے۔ اور جو اس کے عوارض زندگی  
کے کسی واقعہ کے اثر سے مترتب نہیں ہوتی۔ مثلاً تمام حیوانات دنیہ طبعاً مرض  
سوناک کے تاثر سے محفوظ (منوع) ہیں۔ اور بعض دیگر امراض بھی جو عموماً انسان  
کو متاثر کر دیتے ہیں۔ حیوانات ادنیٰ کے لیے بے اثر ہیں + اسی طرح حضرت انسان  
بھی بہت سے ایسے امراض سے طبعاً غیر متاثر و محفوظ ہیں۔ جو حیوانات پر حادث  
ہوتے ہیں +

یہ طبعی مناعت ایک جنس کے تمام انواع و افراد میں یکساں طور پر موجود ہوتی  
ہے۔ مگر اکثر اس کے خلاف بھی ہوتا ہے۔ مثلاً بعض بچے چیچک سے قدرتبے اثر  
رہتے ہیں۔ درانحالیکہ بیشتر بچے اس مرض سے ضرورتاً متاثر ہوتے ہیں۔ بعض اقسام  
مخصوص امراض سے بہ شدت متاثر ہونے کی استعداد رکھتی ہیں + لہذا بخوبی  
سمجھ لینا چاہئے کہ ”قوی مناعت“ اور طبعی مناعت ”جداگانہ ہیں۔ اور ایک  
دوسرے کے مترادف نہیں +

یہ بات بھی بخوبی ذہن نشین کر لینی چاہئے۔ کہ مناعت کا کوئی خاص صحیح اور  
غیرمبتدل معیار نہیں قرار دیا جاسکتا۔ کیونکہ نظام جسم کی ساختوں کا باہمی عمل و تفاعل

مثلاً محفوظ۔ ایون۔

مثلاً خناق دبانی۔ ڈنقیریا۔

مثلاً قوی مناعت۔ رے شیل، میونیٹی۔

مثلاً فادسمین۔ اینٹیکاکسین۔

مثلاً معیار۔ اسٹنڈرڈ۔

مثلاً مناعت طبعی۔ نیچرل ایونٹیٹی۔



انتہائی استعداد اور انتہائی مناعت کے مابین متغیر و تبدیل ہوتا رہتا ہے۔  
ذیل کی مثال سے یہ بات روشن ہوگی +

اگر متعدد حیوانات میں عمل تلیق کے ذریعہ کسی جراثیمی کاشت کی مادی مقدار و ظل کی جادے تو نتیجہ مختلف ہوگا۔ یعنی ایک حیوان میں تو مرض کے آثار بالکل نمودار نہ ہونگے۔ دوسرے حیوان میں مقام تلیق پر خفیف التهاب کے علامات نمودار ہونگے۔ تیسرے حیوان میں التهاب پھیلا ہوا ہوگا۔ اور بالآخر پیٹ بھی پیدا ہو جائے گی۔ غائغرایا کی نوبت پہنچ جائے گی۔ یعنی وہ مرنے لگے گا۔ چوتھے میں ہلکے عذوی عمومی ہوگا۔ ان مرض ہر حیوان اپنے مخصوص درجہ مناعت کے مطابق محفوظ رہے گا۔ یا اپنی استعداد ذاتی کے تناسب سے متاثر ہوگا۔ مزید برآں یہ کہ بعض حیوان معمولی درجہ کی سمیت واسے جراثیم یا نسبتاً بے ضرر جراثیم کے مقابلہ میں تو انتہائی مناعت کا اظہار کر سکتا ہے مگر جب یہی جراثیم زیادہ سمیت حاصل کر کے داخل نش سمیت کے بعد حملہ آور ہوتے ہیں تو وہ ہی حیوان انتہائی استعداد و قابلیت ظاہر کرتا ہے۔ اور ان سے سخت متاثر ہو جاتا ہے۔ علاوہ ازیں کسی خاص جراثیم کے متعلق ہر حیوان کی مناعت یا اس کی استعداد پر داخلی اور خارجی حالات کا نمایاں اثر ہوتا ہے۔ امراض کے حفظ و تقدم کے لیے ان حالات و اسباب کا علم نہایت سخت سمیت رکھتا ہے۔ یہ ایک مسئلہ حقیقت ہے کہ انسان تقریباً ہر قسم کے جراثیم کے مقابلہ و دفعہ کے لیے نہایت اعلیٰ درجہ کی مناعت فطر تار رکھتا ہے۔ حتیٰ کہ وہ عطی درن و شلاییل کے جراثیم سے طبعاً محفوظ رہ سکتا ہے + البتہ جب انسان کی یہ مناعت مقامی یا عمومی اسباب کی وجہ سے گھٹ جاتی ہے۔ اور اس کی قابلیت حیات (قوت) کمتر ہو جاتی ہے۔ تب عذوی واقع ہو جاتا ہے +

۱۔ مناعت۔ امیونٹیٹ۔

۲۔ استعداد۔ سسپٹیٹیٹیٹیٹی۔

۳۔ عصبی درن۔ ثیو برکیو ریمیسیس۔

۴۔ قابلیت حیات۔ ویٹلٹیٹیٹی۔

۵۔ عذوی۔ انفکشن۔

۱۔ تلیق۔ ہاکوے شن۔

۲۔ پھینے والا التهاب۔ اسپرٹنگ انفلامیشن۔

۳۔ پیٹ بننا۔ تیش۔ سپوریشن۔

۴۔ غائغرایا۔ ٹنگرین۔

۵۔ عذوی عمومی۔ جنرل انفکشن۔



اسبابِ مُعْتَدَہ جن سے قوتِ مناعت گمشدہ کی استعداد پیدا ہو جاتی ہے حسب ذیل ہیں :-

(۱) خشکی اور رطوبت (تری) خصوصاً جبکہ یہ دونوں متحد ہو جاتے ہیں تو شدید قابلیتِ جراثیم پیدا ہو جاتی ہے۔ مگر ان کا نوعِ عمل اب تک غیر متحقق ہے کہ یہ کس طرح قوتِ مناعت کو کم کرتے ہیں +

(۲) فاقہ اور سُکڑا تغذیہ بخفیف درجہ میں بھی یہ مناعت کی قوت میں نمایاں کمی کر دیتے ہیں۔ مثلاً لاش چیرتے وقت اگر حالتِ فاقہ میں جراح کو زخم لگ جائے تو یہ بہت خطرناک ہوتا ہے۔ مگر جب پیٹ بھرا ہوا ہو اور اضمہ کا عمل جاری ہو تو اس قسم کا زخم لگے تو چنداں خطرناک نہیں ہوتا۔ چونکہ دورانِ اضمہ میں خون کے سفید دھنوں کی مقدار زیادہ ہو جاتی ہے۔ لہذا قرینِ قیاس ہے کہ ان کی موجودگی تقویتِ مناعت کا باعث ہو مگر یہ امر بھی محقق نہیں ہے کہ سفید دھنوں کی زیادتی ہر حالت میں مناعت بڑھا دیتی ہے۔ اور اس کے برعکس ان کی کمی مناعت میں کمی پیدا کر دیتی ہے +

(۳) سکر کا اثر بھی اہم ہوتا ہے۔ کم سن بچے بہ نسبت بالغ افراد کے قبولِ مرض کے لئے زیادہ مستعد ہوتے ہیں +

(۴) زُفَّہ یعنی سیلانِ خون { مناعت کو بہت کم کر دیتے ہیں +

(۵) بعض ہر رسیاتِ خضرا لکھول {

(۶) خراب اور متعفن ہوا مناعت کو کم کرتی ہے اور قبولِ مرض (خصوصاً جراثیمِ تدرن) کی استعداد بڑھا دیتی ہے +

(۷) دیر پا بھسی (خدرت)

(۸) بعض امراض کی موجودگی۔ خصوصاً گرم گردہ دہنی یا بھیس { قوتِ مناعت کو کم کر دیتے ہیں

میکوسائٹس۔

اسبابِ مُعْتَدَہ پری ڈسپوزنگ ناز۔

مک زُفَّہ۔ سیلانِ خون۔ مہور سوج۔

مک سورہ تغذیہ ال نیوٹریشن۔

مک جراثیمِ ممرن۔ ٹوبرکولوسس۔

مک خون کے سفید دھنوں کی کمی یا زیادتی۔



## مقامی اسباب جو ممانعت کو کم کر دیتے ہیں حسب ذیل ہیں:-

(۱) زخم و ضرب۔ خصوصاً جلد پر خون کا جسم جانا (گہبت دم) جلد کا پھیلنا (سج) جلد کا آگ سے جل جانا +

(۲) کیمیائی مواد کی خراش۔ اکثر تجربہ گاہ میں جراثیم کی سمیت کے اثر کو شدید کرنے کے لیے عمل تخلیق کرنے سے پہلے حیوانات یا مریض پر کیمیائی مہتجات کا مقامی اثر پیدا کر دیا جاتا ہے تاکہ مقام زخم و ضرب کی قوت مانفعت کم ہو کر وہاں جراثیم کا اثر شدید ہو سکے۔ مثلاً اگر معمولی حالت میں خرگوش پر کرویات صمدید یہ رسپ کے جراثیم کی تخلیق کی جاوے اور زیادہ مقدار بھی دی جائے۔ تو کوئی علامت مرض اکثر پیدا نہیں ہوتی۔ مگر اپنی جراثیم کے ساتھ تخلیق سے پہلے اگر تیزاب شیر مخفف یا دیگر جراثیم کے ساتھ یا اور کوئی محلول میچ (لائع) ملا کر پھر خرگوش میں لگائی جاوے تو علامات مرض نمودار ہو جاتے ہیں +

جراحیات میں مہتجات (لائعات) کا یہ اثر یاد رکھنے کے قابل ہے۔ کیونکہ تقریباً تمام مہر ادویہ دوائف تعفن مرکبات میں اثر رکھتے ہیں۔ خصوصاً جبکہ ان کا مسلسل یا تیز مقدار میں استعمال کیا جائے تو یہ مقامی ممانعت کو بہت گھٹا دیتے ہیں۔ اور اس طرح ان کے اثر سے مقام زخم پر عدوی جراثیمی کا اثر زیادہ قوی ہو جاتا ہے +

(۳) بہت سرد یا بہت گرم سیالات کا مقامی استعمال بھی ممانعت کو کم کر دیتا ہے لہذا ضروری ہے کہ زخم کو دھونے کے لئے جن عنوانات کا استعمال کیا جاوے وہ حرارت برقی سے زیادہ کم و بیش نہ ہوں +

(۴) تازہ خون کی کمی بوجہ امراض عروق کے یا زخم پر پٹی زیادہ تنگ بندھی ہونے کی وجہ سے وریڈی خون کا کثرت کے ساتھ ایک جگہ اکٹھا ہو جانا (رکودم) یہ دونوں باتیں اگر کسی حصہ جسم میں جمع ہو جائیں تو مانفعت میں کمی ہو جاتی ہے +

۱۔ تیزاب شیریک ٹک ایسڈ۔

۲۔ مخفف۔ ڈائی یوٹڈ۔

۳۔ دافع تعفن۔ اینٹی سپٹک۔

۴۔ غسل۔ لوشن۔ ۵۔ رکود اسٹاگنیشن

۱۔ گہبت دم۔ برورز۔

۲۔ سج۔ کن ٹورژن۔

۳۔ تخلیق۔ اناکولیشن۔

۴۔ کرویات صمدید۔ مانی کرڈوکس اپوجینس

# تشخیص

## حمیات اور ان کی تشخیص

(۲)

(از حکیم محمد صدیق صاحب میرٹھی)

تشخیص متعدی اور غیر متعدی بخاروں کی دو بڑی قسمیں ہیں۔ لہذا ہم بغرض ہر دو دنوں کو علیحدہ علیحدہ کر کے ان کا طریق تشخیص دیکھتے ہیں۔ لیکن طریق تشخیص پہلے سے قبل یہ بات معلوم ہونی چاہیے کہ متعدی بخار جسم کے اندر خاص قسم کی سمیت کے پیدا ہونے کی وجہ سے ظہور میں آتے ہیں۔ جدید تحقیقات کی روش سے یہ سمیت جراثیم سے پیدا ہوتی ہے۔ جو جسم کے اندر کسی نہ کسی ترکیب سے داخل ہو کر بخار پیدا کرتے ہیں۔ یہ جراثیم اس قدر چھوٹے ہوتے ہیں کہ ہڈیت طاقتور خردین ہی سے نظر آ سکتے ہیں۔ اکی شکلیں مختلف ہوتی ہیں۔ اور ان کے انڈوں کو بڈر کہتے ہیں۔ خاص امراض خاص جراثیم کی وجہ سے ہی پیدا ہو سکتے ہیں۔ اور وہ دوسرا مرض نہیں پیدا کر سکتے۔ چونکہ جراثیم کے مفصل حالات ناظرین کو بذریعہ ایسح معلوم ہو چکے ہیں۔ لہذا ان کے متعلق کچھ گفتا تحصیل حاصل ہے۔ لہذا اس سے قطع نظر کر کے ہم اصل مقصود کی طرف رجوع کرتے ہیں۔ جیسا کہ اوپر ہی بیان ہو چکا ہے۔ بعض متعدی بخاروں میں ابتداء بخار سے کچھ عرصہ کے بعد جلد پر زہروں کے سبب مختلف قسم کے نشانات ظاہر ہوتے ہیں۔ گاہے صرف جلد سرخ ہو جاتی ہے۔ اور گاہے دانے اور پھنسیاں بن جاتی ہیں شدید سمیت کی حالت میں جبکہ مریض حملہ مرض سے قبل کمزور ہوتا ہے۔ تڑ جلد۔ ناک اور اعضائے اندرونی کی شریانیں بھٹ جاتی ہیں۔ اور ان سے جریان خون ہوتا ہے۔ اس قسم کے بخاروں میں طیب کے لیے یہ بات یاد رکھنا نہایت ضروری ہے کہ یہ دانے اور دھڑے ابتداء مرض سے کتنے دنوں کے بعد نکلتے ہیں۔ نیز یہ بھی معلوم ہونا چاہیے کہ یہ دانے اور دھڑے بعض متعدی بخاروں میں جسم کے

ملا اسپتال



کسی ایک حصے پر پہلے نکلتے ہیں۔ اور بعض بخاروں میں کسی دوسرے حصے پر ان کا خروج ہوتا ہے۔ لہذا مریض سے دریافت کر لینا چاہئے کہ اُسے پہلے جسم کے کس مقام پر دانے نکلتے ہیں۔

ان نشانات ردانے۔ وڈوڑوں کے نکلتے سے پہلے خاص خاص بخاروں میں خاص خاص علامتیں نمایاں ہوتی ہیں۔ لہذا ان علامات کا یاد رکھنا اور ان کے متعلق مریض سے استفسار کرنا نہایت ضروری ہے۔ نیز ان بخاروں کی تشخیص میں حرارت کی کیفیت کا خیال بھی رکھنا چاہئے۔ کہ آیا حرارت دفعۃً زیادہ ہو گئی ہے۔ یا حرارت بتدریج زیادہ ہوئی ہے۔ یا نشانات کے ظاہر ہونے پر بخار زیادہ ہو گیا ہے یا کم۔ اور نشانات کے دور ہونے پر حرارت میں کچھ فرق آیا ہے یا نہیں۔ جب حرارت کم ہونے لگے۔ تو اس بات کو بھی دیکھنا چاہئے کہ حرارت دفعۃً کم ہوتی ہے۔ یا بتدریج۔

معدی بخار اکثر دباؤ پھیلتے ہیں۔ لہذا طبیب کو دریافت کر لینا چاہئے۔ کہ جس مرض میں مریض مبتلا ہے۔ انہیں ایام میں یہ مرض کسی دوسرے شخص کو بھی ہوا ہے یا نہیں۔ اس بات کے معلوم ہونے سے دوسرے اشخاص کو بھی فائدہ پہنچتا ہے۔ کیونکہ معدی ثابت ہونے پر حفظاً تقدم کی تدبیریں ہو سکتی ہیں۔ معدی بخاروں کی میعاد کا یاد رکھنا بھی ضروری ہے۔ نیز اس بات کی احتیاط بھی کرنی چاہئے۔ کہ تندرست ہونے کے کتنے عرصہ کے بعد مریض بغیر کسی اندیشہ کے دیگر تندرست اشخاص میں مل جل سکتا ہے۔ یعنی کتنے عرصہ کے بعد اُس کے جسم سے تندرست آدمیوں تک چھوت پہنچنے کا اندیشہ نہیں رہتا۔

مندرجہ ذیل بخاروں میں حرارت دفعۃً تیز ہو جاتی ہے۔ اور چار یوم کے اندر جلد پر خاص قسم کے دانے نمایاں ہوتے ہیں۔

(۱) جڈرٹی (چچک) (۲) حمیق (موتیا بستیل) (۳) حصبہ (حصرہ) (۴) جڈنی خسرہ (۵) حمی قرمز یہ رتہ سرخ۔ لال بخار)۔

۱۳ چکن پاکس۔

۱۴ میزلس۔

۱۵ جرمن میزلس۔ ۱۶ اسکارلٹ فیر۔

۱۷ اسمال پاکس۔

(۱) جذری و چیک (اسکا زمانہ حضانت ۱۲ سے ۱۴ دن تک ہوتا ہے۔ پھر پری یارزہ کے بعد اور بچوں میں تشنچ ہو کر حرارت و فتنہ تیز ہو جاتی ہے۔ نبض سریع چلتی ہے۔ پیاس لگتی ہے۔ اشتہا زائل ہو جاتی ہے۔ غشیان ہوتا ہے۔ تے آتی ہیں۔ قبض رہتا ہے۔ درد سر کی شکایت ہوتی ہے۔ اور کمر میں درد شدید ہوتا ہے۔ شدت بخار کے وقت مریض کو ہریان ہوتا ہے۔

عمر ما بخار سے تیسرے روز چیک کے دانے نمایاں ہوتے ہیں۔ جن کے ظاہر ہونے پر تمام عوارض میں تخفیف ہو جاتی ہے۔ چنانچہ بخار خفیف ہو جاتا ہے درد سر اور درد کمر میں افاقہ ہو جاتا ہے۔ دانے پہلے چہرہ سر گردن اور کلائی پر نمودار ہوتے ہیں۔ جلد پر چھونے سے ایسا معلوم ہوتا ہے کہ اس کے نیچے چھری کے دانے ہیں۔ ۴۸ گھنٹے میں تمام جسم پر اسی قسم کے دانے نکل آتے ہیں۔ یہ دانے بڑے ہو جاتے ہیں۔ اور نمایاں ہونے کے دو روز بعد ان میں پانی پیدا ہو جاتا ہے اور تین روز کے بعد ان میں پیپ پڑ جاتی ہے۔ اور ان کے ارد گرد کی جلد سرخ ہو جاتی ہے۔ مریض کی حرارت پھر تیز ہو جاتی ہے۔ سر درد۔ پیاس اور بیقراری کی شکایت ہوتی ہے۔ مریض بزیان کرتا ہے۔ جلد متورم ہو جاتی ہے۔ اور بعض مرتبہ چہرہ۔ آنکھیں۔ ناک اور کان اس طرح متورم ہو جاتے ہیں کہ مریض کو شناخت کرنے میں دشواری ہوتی ہے۔ دانوں میں پیپ پڑنے کے تیسرے یا چوتھے روز حرارت میں تخفیف شروع ہوتی ہے۔ دانے خشک ہو جاتے ہیں۔ اور ان کے کھرنڈ جھڑنے شروع ہو جاتے ہیں۔ کھرنڈ دور ہونے کے بعد جلد پر داغ رہ جاتے ہیں۔ دانوں کے ایام میں جلد پر خارش ہوتی ہے۔ دانے جلد کے علاوہ منہ۔ ناک۔ گلے۔ منجھ۔ حنجرہ۔ اور مقبہ الریہ کی غشاء مخاطی پر نکل آتے ہیں۔ مریض کو غذا نگلنے میں تکلیف ہوتی ہے۔ آواز بھاری ہو جاتی ہے۔ کھانسی ہوتی ہے۔ رکشانی سے مریض نفرت کرتا ہے۔ اور رد صدیدی ہو جاتا ہے۔ نکتے بند ہو جاتے ہیں۔ جبکی وجہ سے مریض منہ کھول کر سانس لینے لگتا ہے۔ اور سانس سے خاص قسم کی بو آتی ہے۔ یہ خراب علامات اسی وقت پیدا ہوتی ہیں۔ جبکہ مرض خراب قسم کا ملے ہوئے آف ہیلیا۔



ہوتا ہے۔ لیکن جبکہ مرض معمولی ہوتا ہے تو یہ علامات نمایاں نہیں ہوتیں۔ چیچک کے مخصوص دانے نکلنے سے قبل بعض دفعہ مریض کے جسم پر اس قسم کے نشانات ظاہر ہوتے ہیں جیسے کہ حمی فرمز یہ اور خسرہ میں ہوتے ہیں۔ لیکن فقوڑے عرصہ کے بعد چیچک کے اصلی دانے نکل جاتے ہیں۔ اس مرض میں ابتداء میں حرارت دفعۃً تیز ہو جاتی ہے۔ اور جب دانے ظاہر ہوتے ہیں تو کم ہو جاتی ہے۔ مرض کے دسویں یا گیارھویں روز جبکہ دانوں میں پیپ پیدا ہو جاتی ہے۔ تو حرارت پھر تیز ہو جاتی ہے۔ اور تین چار روز کے بعد پھر تدریجاً تخفیف شروع ہو جاتی ہے۔

اقسام۔ جذری کی پانچ قسمیں ہیں۔ جو کہ درج ذیل ہیں۔

۱۷ جذری متفرق۔ چیچک کے اس قسم میں دانے علیحدہ علیحدہ نکلتے ہیں اور اس میں عوارض مرض شدید نہیں ہوتے۔

۱۲ جذری متصل۔ اس قسم میں دانے ایک دوسرے کے ساتھ ملے ہوئے ہنایت گنجان ہوتے ہیں۔ یہ قسم ہنایت شدید اور مہلک ہے۔ اس میں مریض کا چہرہ متورم ہو جاتا ہے۔ منہ سے سیلان رطوبت ہوتا ہے۔ یعنی رال بہتی ہے۔ غارش بہت ہوتی ہے۔ آنکھوں میں سوزش ہونے کی وجہ سے مریض کی بصارت کے زائل ہو جانے کا اندیشہ ہوتا ہے۔ ہذیان ہوتا ہے۔ گیارھویں روز یا تو مریض انتقال کر جاتا ہے۔ یا عوارض کی شدت دور ہو کر مریض صحت پب ہونے لگتا ہے۔ اور چودھویں روز بخار وغیرہ رفع ہو جاتا ہے۔

۱۳ جذری دُموی۔ چیچک کی اس قسم میں دانوں کے اندر پیپ کے ہمراہ خون ملا ہوا ہوتا ہے۔ یا خون ہوتا ہے اور اس کی رنگت سیاہی مانل ہوتی ہے۔ اسی وجہ سے اسکو کالی چیچک بھی کہتے ہیں۔ اور بعض مرتبہ جلد کے نیچے جریان خون ہوتا ہے۔ یہ قسم بھی ہنایت شدید اور مہلک ہوتی ہے۔ اس قسم کی ابتداء ہی میں مریض ہنایت کمزور ہو جاتا ہے بے قراری۔ ہذیان اور غنودگی ہوتی ہے۔ سانس جلد جلد آتا ہے۔ دانے غیر منتظم طور پر دیر میں ظہور پذیر ہوتے ہیں۔ اور بعض وقت نمایاں ہو کر فرو ہو جاتے ہیں۔ جو کہ خطرناک علامت خیال کی جاتی ہے۔ اس میں بعض مرتبہ پیشاب پانے کے ہمراہ شانہ گردہ یا معدہ سے سیلان خون کی وجہ سے غلغلاہ خاصج ہوتا ہے۔

۴۴) جذری مہلک۔ اس قسم میں دانے بے قاعدہ شکل کے ہوتے ہیں۔  
 جذری دوسری کی مانند اس میں بھی دانوں کے اندر پیپ کی بجائے خون ہوتا ہے۔ اس میں  
 جلد کے نیچے بعض مقامات پر جریان خون ہو جاتا ہے۔ اور دیگر علامات ردیہ کا ظہور  
 ہوتا ہے۔ اس میں عموماً تیسرے یا پانچویں یا ساتویں روز مریض راہی عدم ہو جاتا ہے  
 (۵) جذری خفیف۔ جذری کی یہ قسم نہایت خفیف ہوتی ہے اس قسم میں تیسرے  
 روز جسم پر چند ایک دانے نکھر دو تین روز رہنے کے بعد خشک ہو جاتے ہیں۔ اس قسم  
 کی چیچک ایسے اشخاص میں دیکھی گئی ہے۔ جنکو یا تو پہلے چیچک کا حملہ ہو چکا ہو یا ان کو  
 چیچک کا ٹیکہ صحیح طور پر نہ لگا ہو۔ اور شاید وہ اس لیے اشخاص کو کہہ سکتے ہیں۔  
 جنکو کہ صحیح طور پر ٹیکہ لگ چکا ہو۔

عوارض۔ چیچک میں بطور عوارض یا نتائج مندرجہ ذیل امراض پیدا ہو جاتے  
 ہیں۔ چہرہ اور سر کا سرخبادہ۔ درم لمحہ۔ آنکھوں میں عموماً سفیدی پڑ جاتی ہے۔  
 جس کی وجہ سے بصارت باطل یا ناقص ہو جاتی ہے۔ گاہے قرینہ گل جاتا ہے۔  
 اور آنکھ بالکل میٹھ جاتی ہے۔ التہاب جوبہ ہوتا ہے۔ یعنی کان کا درمیانی حصہ متورم  
 ہو جاتا ہے۔ اور گاہے کان کی ہڈیاں گل جاتی ہیں۔ جس کی وجہ سے مریض بہرہ  
 ہو جاتا ہے۔ گاہے ناک میٹھ جاتی ہے۔ مذکورہ بالا عوارض کے علاوہ حنجرہ۔  
 کھانسی۔ ذات الجنب۔ اور ذات اکر یہ عموماً ہو جاتے ہیں۔ اور گاہے زبان اور معدہ  
 و امعاء بھی متورم ہو جاتے ہیں۔ اسہال آنے لگتے ہیں۔ گاہے قلب کی اندرونی  
 جھلی متورم ہو جاتی ہے۔ گرمی ہی متورم ہو جاتے ہیں۔ یا ان میں دنبل پیدا ہو جاتا ہے  
 پیشاب میں مادہ بیضیہ خارج ہونے لگتا ہے۔ شانہ بھی متورم ہو جاتا ہے۔ پیشاب  
 گہے قطرہ قطرہ آتا ہے اور گاہے احتباس ہو جاتا ہے۔ مستورات میں خصیۃ الرحم  
 متورم ہو جاتے ہیں۔ اور گاہے لہائے اندام ہتائی گل جاتے ہیں۔ حاملہ کا حمل ناقض  
 ہو جاتا ہے۔ گاہے بعض مریضوں کو دنبل نکل آتے ہیں۔ حتیٰ عفنہ ہو جاتا ہے۔ علاوہ  
 ازیں مایخو یا۔ ویرانگی وغیرہ امراض بھی ہو جاتے ہیں۔

|                 |            |              |
|-----------------|------------|--------------|
| ۱۔ کنجکٹوائیٹس۔ | ۳۔ پوریسی۔ | ۵۔ البومن    |
| ۲۔ ارثانیٹس۔    | ۴۔ مونیا۔  | ۶۔ سپلک فیور |



# کیمیاء جدید

(۵)

(سلسلہ کے لیے دیکھیں اس سلسلہ ص ۲۴۵)

## عناصر جدید حمضین۔ آکسیجن

حمضین مشتق ہے حمض سے جس کے معنی ترشی کے ہیں۔ اسی طرح لفظ آکسیجن دراصل یونانی ہے۔ جو دو الفاظ سے مرکب ہے۔ (۱) آکسی یعنی ترشی اور (۲) جن یعنی پیدا کرنے والا۔

اس عنصر خاص کا نام ترشی کے ساتھ اس لئے وابستہ کیا گیا کہ اکثر ترشیدوں (تیزابوں) میں یہ پایا جاتا ہے۔ پہلے تو یہاں تک خیال تھا کہ کوئی ترشی اس عنصر سے خالی نہیں ہو سکتی۔ اور اس عنصر کے بغیر کوئی تیزاب کسی طور پر قدرتی طور پر یا مصنوعی طور پر بن نہیں سکتا۔ مگر بعد کی کیمیائی تحقیقات سے یہ خیال غلط ثابت ہوا اور بعض تیزاب اس سے خالی پائے گئے۔

تاریخ۔ اس کو محقق شیل نے ۱۷۷۴ء میں اور محقق پرسی نے ۱۷۷۵ء میں دریافت کیا۔ اور اسی وقت سے جدید کیمیاء کی بنیاد پڑی۔ کسی جسم کے جلنے کی حالت میں حمضین جو عمل کرتا ہے اور اس سے جو کچھ کیمیائی تغیرات ہوتے ہیں اسے ابتداء علامہ لونی سر نے ۱۷۷۴ء میں بیان کیا۔

رمز کیمیائی۔ بنظر اختصار اکثر اوقات عناصر کو پورے حروف میں لکھنے کی بجائے اس کے اول کے ایک دو حرف کو لیکر لکھ دیا جاتا ہے۔ تاکہ سہولت کے ساتھ بہت سے مع مقادیر کے تہذیبی سی گنجائش میں لکھے اور بتائے جاسکیں۔ یہی طرز تحریر و اختصار رمز کیمیائی ہے۔ چنانچہ حمضین کو اس رمز میں ح لکھا جاتا ہے۔ جس طرح انگریزی میں آکسیجن کو آؤ (O)

نیم۔ عرصہ ہوا ہم نے اپنی کتاب منافع الاعضاء میں اس عنصر کے لئے لفظ

نسبہ اختیار کیا تھا، مگر اب میں نسیم سے بہتر حمضین کو سمجھتا ہوں۔ کیونکہ اول تو اس لفظ میں آکسیجن کا مفہوم (ترشی) موجود ہے۔ دوم اس کے مرکبات میں اصول تسمیہ کے لحاظ سے مشتق بنانے میں آسانی ہوتی ہے۔

موضوعیہ۔ اگر اسکو کہا جائے۔ تو عربی نحو کے لحاظ سے یہ لفظ بہت صحیح ہوگا۔ مگر یہ لفظ عام ہے۔ اور اسکا استعمال اس عنصر خاص کے علاوہ ہر جگہ آتا ہے۔ اور آسکتا ہے۔ اس لئے ہم نے حمضین کو ترجیح دی ہے۔

حمضین ایک ہوا ہے۔ جتنی یہ پتھر اور دھات کی طرح جامد نہیں ہے۔ اور نہ پانی کی طرح سیال۔ بلکہ یہ خالص ہونے کی صورت میں اس بیرونی ہوا کی طرح ہوتی ہے۔ مزید سہولت کے لئے میں اسکو اس طرح سمجھاتا ہوں کہ تمام اجسام تین قسم کے ہوتے ہیں۔ (۱) جامد جیسے پتھر (۲) سیال جیسے پانی (۳) ہوائی جیسے معمولی ہوا۔

چنانچہ حمضین بھی اسی تیسری شکل میں ہے۔ حمضین کو اگر کیمیائی ذرائع سے حاصل کیا جائے اور یہ خالص ہو تو اس میں مندرجہ ذیل خاص پائے جائیں گے۔ یہی اس کے کیمیائی خواص ہیں۔ کیونکہ یہ خواص کیمیائی تحلیل و تفریق کے بعد معلوم ہوتے ہیں وہ خواص یہ ہیں۔ (۱) اس میں کوئی رنگ نہیں ہوتا (۲) اس میں کوئی بو نہیں ہوتی۔

(۳) اس میں کوئی خاص مزہ نہیں ہوتا (۴) یہ شفاف یعنی غیر مری ہے۔ یعنی آنکھوں سے اسکا دیکھنا محال ہے۔ بیرونی معمولی ہوا میں یہ عنصر (حمضین) دوسرے عناصر کے ساتھ ملا ہوا پایا جاتا ہے۔ مگر یہ بلاوٹ (اختلاط) محض معمولی اور سادہ امتزاج ہے۔

جبکہ امتزاج کیمیائی نہیں کہنا چاہئے۔ امتزاج کیمیائی کی صورت میں ارکان کے اصلی خواص رائل ہو جاتے ہیں۔ اور نئے خواص پیدا ہو جاتے ہیں۔ برعکس اس کے معمولی اور سادہ امتزاج (خلط ملط) میں ارکان کے خواص بدستور قائم رہتے ہیں۔

حمضین حجم کے لحاظ سے بیرونی ہوا میں ۱/۵ ہے۔ یعنی دوسرے عناصر چار حصے۔

اور حمضین پانچویں حصے کے برابر ہے۔ مگر زمین میں دوسرے عنصروں سے مرکب ہو کر

وزن کے لحاظ سے تقریباً ۱/۵ یعنی زمین کے وزن سے نصف کے قریب ہوتا ہے۔

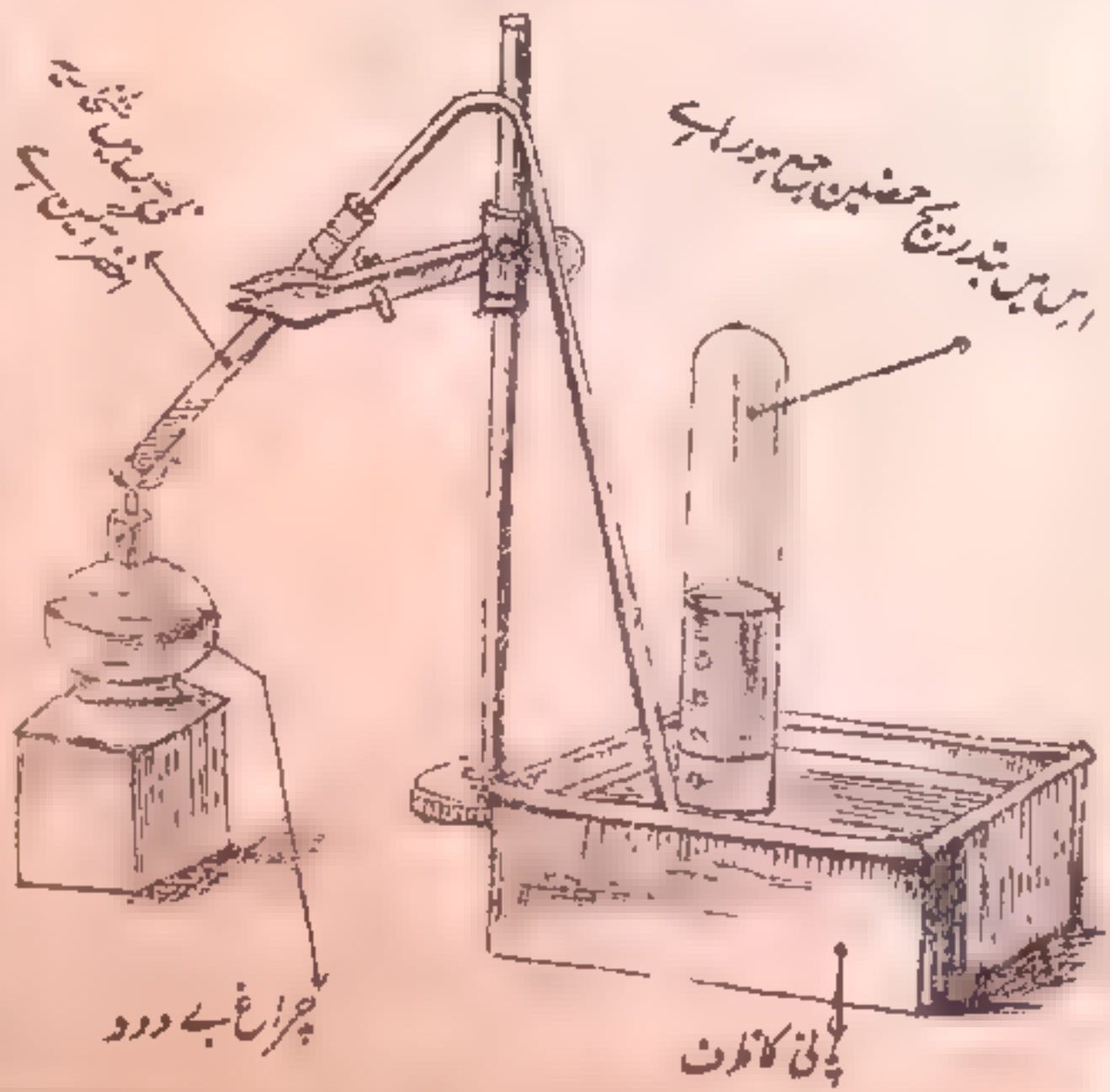
حمضین پانی میں بلحاظ وزن کے ۱/۵ ہے۔ یعنی آٹھ حصے حمضین کے۔ اور ایک حصہ مائین کا

ہے۔ یہ دونوں چیزیں کیمیائی طور پر ملا کر پانی بنتی ہیں۔ مائین کا ذکر آئندہ آئے گا۔



فوریہ حصول حمضین۔ حمضین اگرچہ بیرونی ہوا سے حاصل ہو سکتا ہے لیکن اکثر یہ ان مرکب چیزوں سے حاصل کیا جاتا ہے جن میں حمضین کا جزو موجود ہو۔  
نسبت حمض آمیز احمر (رڈ آکسائیڈ آف مری) ایک کیماوی مرکب ہے جس میں پارہ ہلی فا وزن دو سو حصے اور حمضین سولہ حصہ ہوتا ہے۔ اسکو خوب گرم کیا جائے تو پارہ اور حمضین دونوں الگ الگ ہو جاتے ہیں۔

شخاریہ اخضر آگین (پوسٹیم کوریٹ) بھی ایک کیماوی مرکب ہے۔ اسکا رنگ سفید ہوتا ہے۔ اسکو اگر گرم کیا جائے تو تقریباً ۳۹ فی صدی دوزنی حمضین نکلتا ہے۔ اور اس میں خرچ بھی کم ہوتا ہے۔ اس طریقے سے حمضین حاصل کرنے کی صورت یہ ہے کہ شیشے کی تلی (استحاثی تلی۔ ٹسٹ ٹوب) میں شخاریہ اخضر آگین ڈالو کاسفوف بھر کر ڈاٹ لگا دیں۔ اور اس ڈاٹ کے اندر شیشے کی خمیدہ لسی تلی داخل کریں۔ جبکا دوسرا سراپاتی سے بھرے ہوئے طشت میں ہو۔ اس لمبی تلی کے مندر پر حمضین تیار کرنے کا آلہ



شیٹے کا ظرف پانی سے بھر کر اوندھا دیں۔ پھر شکاریہ اخضر آگین دالی نلی کو روح شراب کے چراغ (اسپرٹ لیمپ۔ مہراج روحی) سے گرم کریں۔ اس عمل کی وجہ سے مرکب مذکور سے حمضین خارج ہو کر لمبی نلی میں سے گزرے گا۔ اور نلی کے منہ پر جو پانی کے اندر ڈوبا ہوا ہے ہوا کے بلبلے معلوم ہونگے۔ جو ایک ایک کر کے اوندھے ظرف میں بتدریج جمع ہوتے جائیں گے۔ اور اس ظرف کا پانی بتدریج پینچا ہوتا جائے گا۔

اب ہمیں خالص حمضین اس ظرف میں حاصل ہو گیا۔ اور تمام امتحانات اس پر آسانی سے کیے جاسکتے ہیں۔ مثلاً ایک لکڑی کی سلامتی یا پتی کو جلا کر اس کے شعلہ کو بجھا کر اس ظرف میں دھنسل کر دو۔ تو یہ سلامتی اور پتی فوراً جل اُٹھے گی۔ اور خوب تیزی سے شعلہ اُٹھے گا۔

اکثر عناصر حمضین سے مرکب ہوتے ہیں۔ اور اس ترکیب سے نیا مرکب حمض آمیز (آکسائیڈ) بنتا ہے۔ وہا توں کے کشتے بھی دراصل حمض آمیز ہوا کرتے ہیں۔ اس ترکیب کے وقت گرمی کا پیدا ہونا ضروری ہے۔ اور اکثر روشنی بھی پیدا ہوتی ہے۔ اسی کا نام احتراق یعنی جلتا ہے۔ جو چیزیں معمولی ہوا میں جل سکتی ہیں، خالص حمضین میں وہ بہت تیزی سے جلتی ہیں۔ اور خوب روشنی ہوتی ہے۔ اسی طرح بہت سی چیزیں جو معمولی ہوا میں آسانی سے جل نہیں سکتیں خالص حمضین میں بلا تکلف جل اُٹھتی ہیں۔ مثلاً لوہے کا تار + گندھک اگر معمولی ہوا میں جلائی جائے۔ تو ایک ہلکی سی نیلی روشنی پیدا ہوتی ہے + مگر حمضین میں جلانے سے منفی رنگ کی تیز روشنی نکلتی ہے + نورین (فاسفورس) کی ڈلی اگر خالص حمضین کی بوتل میں ڈال دی جائے۔ تو اس کے جلنے سے اتنی تیز روشنی نکلتی ہے کہ آنکھیں تاب نہیں لاسکتی ہیں۔

ان تجربات کے بعد گندھک، نورین وغیرہ کے جلنے سے جو چیزیں حمضین کے ظرف میں پیدا ہو جاتی ہیں، ان کو اگر جانچا جائے تو سب میں حمضت و ترشی اپنی تیزابیت (ایسڈٹی) کا اثر ضرور پایا جائے گا۔

تیزابیت یعنی ترشی کے جانچنے کی ترکیب یہ ہے کہ اس ظرف میں ورق الشمس



ریشم پے پریم نای کا غذا ایک لکڑا ڈال دیا جائے۔ اس کا غذا رنگ نیلا ہوتا ہے۔  
مگر اس میں ڈالنے سے ترشی کے باعث اس کی رنگت سرخ ہو جائے گی۔ اسی طرح کھانا  
چونکہ ترشی کا ضد ہے۔ اس لئے اگر اس سرخ شدہ کا غذا کو کھار میں ڈال دیا جائے، تو  
اس کا رنگ پھر نیلا ہو جائے گا۔ یعنی ترشی کا عمل مناسخ ہو جائے گا۔ اور اصلی رنگ  
عود کر آئے گا۔

وزق الشمس۔ ریشم پے پریم ایک قسم کا غذا ہے، جو ایک قسم کے نباتی  
نیلے رنگ سے رنگا ہوا ہوتا ہے۔ اس نباتی رنگ کی خاصیت ہے کہ  
ترشی (تیزابیت) سے یہ سرخ ہو جاتا ہے۔

اگر روپے کے باریک تاروں کا ایک ٹھٹھا یا کپڑا پہلے اس کے ایک سرے کو جلتی ہوئی  
گندک میں ڈبو دیا جائے۔ پھر اسے حمضین کے ظرف میں چھوڑ دیا جائے، تو کل تار جگر  
راکو رکشتہ) ہو جائیگا۔ اس وقت اس کا کیمیائی نام حدید حصن آمیز آکسائیڈ آئرن  
ہوگا۔

مضین انسان اور دیگر حیوانات کے تنفس کے لیے ضروری ہے، اسی سے بدن  
میں حرارت پیدا ہوتی ہے۔ اسی حرارت بدنی سے بدن کے سائے کام چلتے ہیں۔ اگر  
بیرونی ہوا میں حمضین کا جزو نہ ہو۔ تو وہ ہوا سانس کے لیے بے سود ہے۔ اور ایسی  
ہوا میں حیوان کا مردہ ہو جانا ضروری ہے۔ حمضین کو اسی نعل کے باعث حمض  
حیات اور مردہ افزا کہتے ہیں۔ بلکہ صحیح یہ ہے کہ حمضین جب خون کے ساتھ  
مل جاتی ہے۔ تو اسی کا نام مردہ ہو جاتا ہے۔

ہر نفسی کہ فردی رود مہ حیات است

اگر ایک جلتے ہوئے چراغ کو شیشے کے بڑے مرتبان میں رکھ دو۔ تو کچھ دیر تک  
چراغ جلتا رہیگا، اس کے بعد اس کی نو بتدریج کم ہوتی چلی جائے گی۔ یہاں تک  
کہ چراغ گل ہو جائے گا۔ اس کی وجہ یہ ہے کہ حمضین بتدریج ختم ہو جاتا ہے۔ جس پر  
چراغ کے جلنے کا دار و مدار ہے۔ آخر میں اگرچہ مرتبان کے اندر دوسری قسم کی  
ہوا میں ہوتی ہیں۔ مگر وہ جلانے کے کام میں نہیں آسکتیں۔ اس لئے چراغ غیا و جود  
نیل جی اور دوسری قسم کی ہواؤں کی موجودگی کے گل ہو جاتا ہے۔ یہی حال انسان

اور حیوانات کا ہے؛ اگر ان کو کسی بند کمرے میں چھوڑ دیا؛ تو ان کی زندگی کا چراغ بھی بتدریج اسی طرح گل ہو جائے گا۔ ہندوستان میں قلیوں اور مزدوروں کے ساتھ ایسے واقعات سال میں کئی بار ہو جاتے ہیں کہ انھیں کسی ایسی بند جگہ میں داخل ہونے کا، اور کام کرنے کا موقعہ آتا ہے۔ اور چونکہ وہاں کسی وجہ سے حمضین نہیں ہوتی ہے۔ اس لئے وہیں دم گھٹ کر رہ جاتا ہے۔

مذکورہ بالا تجربے سے ظاہر ہے کہ حمضین کی موجودگی کے بغیر آگ جل نہیں سکتی ہے۔

پانی میں علاوہ ترکیب کی یاد کی کسی قدر حمضین بحالت امتزاج و انحلال پائی جاتی ہے۔ جو پھلیوں کے تنفس میں کام آتی ہے۔

چونکہ خالص حمضین میں تمام جلنے والی چیزیں تیزی سے جلتی ہیں۔ اس لئے جب کوئی شخص نہایت کمزور ہوتا ہے۔ اور اس کی بدنی حرارت نہایت ضعیف و کم ہوتی ہے۔ تو اسے خالص حمضین سُنکھایا جاتا ہے؛ جو ممالک غیر سے بند بوتلوں میں آتا ہے۔ اس عمل سے مریض میں توانائی آ جاتی ہے۔ اور اس کی گھٹی ہوئی حرارت دوبارہ عود کر آتی ہے۔ لیکن بحالت صحت اگر انسان یا حیوان کو حمضین سُنکھایا جائے۔ تو وہ کچھ عرصہ میں ہلاک ہو جاتا ہے۔ کیونکہ وہ بدن میں ضرورت سے زیادہ حرارت پیدا کر دیتی ہے۔

یہ بات نہایت وثوق کے ساتھ تسلیم کر لی گئی ہے کہ جو کیمیائی تغیرات حمضین میں کوئلہ کے جلنے سے باہر ہوتے ہیں۔ وہی تغیرات اس میں حیوان کے بدن کے اندر ہوتے ہیں۔ اسکا ثبوت اس تجربہ سے مل سکتا ہے کہ ایک بوتل میں حمضین کے اندر کوئلہ جلا کر اس میں چونے کا صاف شفاف پانی ڈالا جائے اور اسکو ہلایا جائے۔ تو صاف پانی کا رنگ سفید (دودھیا) ہو جائے گا۔ کیونکہ کوئلہ اور حمضین کے جلنے سے ایک نیامرکب ٹھنی حامض (کاربونک ایسڈ) نامی پیدا ہوتا ہے۔ جو چونے کے پانی سے ملکر دودھیا مٹی ہو جاتا اور اسے سفید کر دیتا ہے۔ اسی طرح اگر چونے کے صاف پانی کے اندر نیکی کے ذریعہ انسان، ماش، لے، تو اس سے بھی اسکا رنگ دودھیا ہو جاتا ہے۔ اس سے ظاہر ہے کہ جو ہوا رٹھی حامض (کوئلہ کے جلنے سے



پیدا ہوتی ہے، وہی ہوا رنجی حاضن، حیوانات کے سانس سے خارج ہوتی ہو  
 سانس کے ذریعہ جو حاضن اندر داخل ہوتی ہے، وہ حیوانات کے جسم کے ٹھنڈ  
 (کاربن) عنصر سے ملکر، جو اس کے بدن میں بکثرت پایا جاتا ہے، رنجی حاضن نامی  
 مرکب بنتی ہے + اسی ترکیب کی یاد دہی سے بدنی حرارت پیدا ہوتی ہے، جسکو  
 حرارت حیوانیہ یا حرارت عزیزہ کہا جاتا ہے + حیوانات کی حرارت دیگر  
 بے جان اشیاء اور جمادات سے ہمیشہ زیادہ اسی وجہ سے ہوتی ہے، جب یہ  
 کیماوی عمل بند ہو جاتا ہے۔ تو حیوان کی بدنی حرارت بھی دیگر جمادات کے برابر  
 ہو جاتی ہے۔ اور حیات کا عمل بند ہو جاتا ہے +

## تعلیم

### تعلیم

چونکہ تعلیم میں ایک جامع کتاب ہے۔ ثبات  
 میں ان تمام اصطلاحات کو سمجھا پایا ہے  
 جو شہ سازی کے لیے ضروری ہیں اور وہ  
 کے مصنفی کرنے جو ہر ایک  
 کے لیے تیار کیے گئے ہیں۔ آج دینی تعلیمات  
 اور اس کے متعلق ضروری ہدایات  
 وغیرہ کو واضح کر کے

معمومہ تعلیم کے ایک جامع کتاب ہے۔ ثبات  
 میں ان تمام اصطلاحات کو سمجھا پایا ہے  
 جو شہ سازی کے لیے ضروری ہیں اور وہ  
 کے مصنفی کرنے جو ہر ایک  
 کے لیے تیار کیے گئے ہیں۔ آج دینی تعلیمات  
 اور اس کے متعلق ضروری ہدایات  
 وغیرہ کو واضح کر کے

معمومہ تعلیم کے ایک جامع کتاب ہے۔ ثبات  
 میں ان تمام اصطلاحات کو سمجھا پایا ہے  
 جو شہ سازی کے لیے ضروری ہیں اور وہ  
 کے مصنفی کرنے جو ہر ایک  
 کے لیے تیار کیے گئے ہیں۔ آج دینی تعلیمات  
 اور اس کے متعلق ضروری ہدایات  
 وغیرہ کو واضح کر کے

# مذکرہ علمیہ

## مسئلہ دم حیض

حضرت نائب مدیر بحکاب سنانؒ فرماتے ہیں کہ بالغ عورت کو جس طرح ہر ماہ حیض آتا ہے، گائے، بھینس، کٹیہا وغیرہ کو بھی ایک سال کے بعد ہستی کے ایام میں ایک رطوبت سُرخِ مائل یا زرد خارج ہوتی ہے، جو عورتوں کے حیض کے مشابہ ہے۔ اس قفل میں مجھے بچہ دجہ کچھ اشتباہ ہے۔ (۱) ہمارا عینی مشاہدہ ہے کہ یہ رطوبت جو کہ حیوانات میں خارج ہوتی ہے، یہ حاملہ مویشیوں سے بھی بعض اوقات خارج ہوتی ہے۔ حالانکہ عورتوں میں یہ حالت مفقود ہے۔ تو کچھ یہ حیوانات کی رطوبت حیضِ نساہ سے کیونکر مشابہ ہو سکتی ہے۔

رحیم (محمد اکرم خاں۔ ملتان)

المسیلمہ: بعض عورتوں کو اوائلِ حمل میں بھی چند ماہ تک خونِ حیض جاری رہتا ہے۔ جیسا کہ منافع الاعضاء میں مفصلاً بتایا گیا ہے۔ علاوہ ازیں عورتوں کے خونِ حیض میں ایک قسم کی طبعی رطوبت ہوتی ہے۔ جو حیوانات کی رطوبت میں پائی جاتی ہے۔ یہ ضروری ہے کہ ازل الذکر میں یہ رطوبت کم اور مؤخر الذکر میں زیادہ ہوتی ہے۔

(۲) خود مدیر صاحب قائل ہیں کہ مستی کے بزم میں یہ رطوبت خارج ہوتی ہے۔ پھر اسے حیضِ نساہ کے قائم مقام ٹھہراتے ہیں۔ اسکو تہذیب کے قائم مقام سمجھنا چاہئے جو کہ بدعتِ غلبہ شہوتِ خارج ہوتی ہے۔ جس سے کسی مرد اور عورت کو انکار نہیں ہو سکتا۔

رحیم (محمد اکرم خاں۔ ملتان)

المسیلمہ: مذی جو بوقت غلبہ شہوتِ خارج ہوتی ہے وہ محدود وقت تک خارج ہوتی ہے، نہ کہ چند روز تک مسلسل۔ اور حیوانات میں یہ طو چند روز تک مسلسل خارج ہوتی رہتی ہے۔ علاوہ ازیں مذی کی رنگت سُرخِ مائل یا زرد نہیں ہوتی ہے۔ نیز جس طرح عورتوں کے رحم کی



اندرونی سطح ایام یا ہوا سی میں کثرتِ خون سے سُرخ ہوتی ہے۔ اور  
خون حیض اسی سے مترشح ہوتا ہے۔ اسی طرح ان خاص ایام میں حیوان  
کے رحم کی اندرونی سطح بھی سُرخ ہوتی ہے۔ اور وہیں سے یہ مٹو  
مترشح ہوتی ہے +

## قدح کبریتی

دراز جناب حکیم شبیر احمد صاحب انصاری بلا جو پڑ

جناب حکیم شبیر احمد صاحب انصاری کے اس علمی مضمون میں منطق و فلسفہ  
کے اصطلاحات بہت زیادہ ہیں۔ اور اتنے بھی اُس حالت میں ہیں۔ جبکہ  
سیرے ایار سے حکیم صاحب نے اس مضمون کی دقت و صعوبت کو بہت  
کچھ کم کیا ہے۔ اور اس کے اصطلاحات چھانٹے ہیں +

یہ امر واقع ہے کہ اب ان مباحث سے قدح کبریتی کا عقدہ حل نہیں  
ہو سکتا۔ اصل ضرورت اب تجربہ اور مشاہدہ کی ہے۔ ایاتی الواقع کبریت  
کا اثر پانی میں آتا ہے، یا یہ سائے مباحث موہوم ہنسیا دپر ہو رہے  
ہیں + یہ ایک بے نتیجہ بات ہے کہ ”چونکہ مؤثر کے اجزاء کا متاثر کے اندر  
نفوذ کرنا اور حل ہونا ضروری نہیں۔ اس لئے ممکن ہے کہ گندہ کس سے  
پیالہ کا پانی متاثر ہو جائے“ + اس امکان کے بعد بھی ثبوت کی ضرورت  
ہے جس سے ثابت ہو جائے کہ واقعی گندہ ک کا اثر پانی میں پایا جاتا  
ہے + میں جہاں تک سمجھا ہوں، حکیم نور الحسن صاحب نے بھی غائبی  
دریافت کیا ہے۔ مگر اُب بات بڑہ کر نزاعِ لفظی کے بعض حدود تک پہنچ  
گئی ہے + میں نے یہ عزم کر لیا ہے کہ اس مسئلہ کے متعلق اس مضمون  
کے بعد کوئی ایسا مضمون ایضاح میں درج نہ کروں۔ جو صرف عقلی دلائل  
اور محض امکانات پر مبنی ہو، کیونکہ ایسے مضامین بے نتیجہ ہیں اور اصل  
مسئلہ کی گتھی اُسی طرح عقدہ لانیل بنی رہتی ہے +

ایضاح

—————

قدح کبریتی کے متعلق چند سطور احقر نے بھی مسطور کی ٹھیں جن پر حکیم نور الحسن صاحب

بہاری نے بغیر فکر و تدبر چند شبہات از اختراعات وار و کر دیئے۔ حالانکہ اگر آنجناب میری تحریر کو بنظر امعان ملاحظہ فرماتے۔ تو یہ واردات ہیباۃ منشورائے مانند افواہات معلوم ہوتے۔ کیونکہ کل شبہات سے جوابات اسی تحریر میں مسترد و پوشیدہ ہیں +

تجربہ کے علاوہ دلائل سے بحث کرنے کا ایسا اسح نومبر ۱۲۲ و دسمبر ۱۲۲ صفحہ ۳۹ سطر ۱۱ میں موجود ہے۔ خود مدیر صاحب فرماتے ہیں کہ ”اپنے اپنے خیالات و دلائل پیش کریں“ کیا اس سے معلوم ہوتا ہے کہ شاید محض تجسس یہ ہی ہو سکتا ہے +

واقعہ تو یہ ہے کہ اس مسئلہ خاص میں حقیقی شاہد تو تجربہ ہے۔ اسح میں نے اپنے مضمون کو چند مرتبہ پڑھا، مگر سو سے فلسفہ و حکمت کے منطق کا ایک مسئلہ نہ ملا منطق و فلسفہ کے مسائل میں بعد المشرقین ہے۔ میرے تمام مضمون میں شاہد منطق بھی نہیں۔ لہذا آپ کا قول ”پس کیا تھا۔ رائی کا پہاڑ بنا دینا منطق کے بائیں ہاتھ کا کھیل ہے“ عجیب مکابرہ ہے +

حکیم فور کمن صاحب کا یہ نشانہ تھا کہ آپ نے منطقی مسائل دہرائے ہیں۔ بلکہ انکا خیال یہ ہے کہ اس مسئلہ خاص میں آراء منطق کی قوت سے زیادہ کام لیا گیا ہے۔ اور یہ ظاہر ہے کہ منطق منطق و کلام کا تیز تر آلہ ہے +

اسح  
یہ تو آپ کے نزدیک مسلم ہے کہ مؤثر کے جزاء متاثر کے اندر حلوں نہیں کرتے۔ صرف اختلاف اس امر میں ہے کہ اس امکان سے وجود و وجوب کس طرح لازم آتا ہے۔ جسکا وجود مسئلہ زیر بحث میں یقیناً تسلیم کر لیا جائے ”آپ کو معلوم ہے کہ امکان کی دو شقوق (عدم و وجود) میں مرجع آنے سے پہلے استواء ہوتا ہے اور مرجع کے وجود کے وقت وجودی شق ساج اور عدمی شق مرجوح ہو جاتی ہے جیسے عالم امکان میں مثبت اندی سے وجود زید۔ بنا بریں قدح کبریٰ میں غل آب۔ یا تفریح آب از قدح کبریٰ، تاثر کبریٰ کے یے مزج بنجاتا ہے، یعنی گندک سہ یہ صحیح نہیں ہے بلکہ جسے یہ کہ بعض اوقات مؤثر کے جزاء حلوں کرتے ہیں۔ بعض اوقات متاثر کے



پانی سے ملکر بالضرورۃ فعل و انفعال اور کسر و انکسار کر کے بلحاظ سورت کیفیت مؤثر ہو جاتی ہے۔ اور پانی متاثر بن جاتا ہے۔ اور یہی فعل و انفعال مرجع ہو جاتا ہے۔ اب باوجود مرجع کے جناب کا اس تاثر کو یقیناً تسلیم نہ کرنا امر موجودہ سے انکار کرنا ہے۔

مگر سوال تو یہی ہے کہ اس مرجع کے دعوے کو بلا ثبوت یقیناً کیونکر تسلیم کر لیا جائے۔ یہ دعوے خود دلیل کا محتاج ہے۔ علاوہ انہیں ابھی تو اسی میں سوال ہے کہ پانی میں گندھگ کا اثر آتا بھی ہے یا نہیں۔ اگر یہ تحقیقی طور پر ثابت ہو جائے۔ تو کوئی بڑا نزاع قائم نہیں رہتا۔ ایضاح نیز وجود ممکن باعتبار کسی مانع کے ممنوع ہوتا ہے۔ اور چونکہ یہاں کوئی مانع وجود خارجی کا نہیں۔ اس لیے متیقن ضروری ہے کیونکہ علم یقین سے مشاہدہ حضرت کوثر عین یقین بنا دیتا ہے۔ جس سے شق وجود راجح۔ اور عدم مرجع خود بخود ہو جاتی ہے۔ پس ایسے امر مبرہن کا انکار کرنا اور اسکو وجودی تسلیم نہ کرنا بجا دلہ کا مصداق ہے۔

انکار مقصود نہیں ہے۔ بلکہ مقصود یہ ہے کہ جس طرح جناب کوڑنے اس کے فوائد مشاہدہ کئے ہیں۔ اگر دوسرے حضرات بھی اس کی تصدیق تجربہ کے بعد کریں۔ حتیٰ کہ یہ خبر درجہ تواتر تک پہنچ جائے۔ تو دوسروں کے لیے بھی ایقان کا فائدہ پہنچا سکتا ہے۔ ورنہ قدح کبریتی کے فوائد کے متعلق ایک، کا اقرار کرنا اور دوسرے کا اس سے انکار کرنا عالم تذبذب میں رکھتا ہے۔

ایضاح

مسئلہ زیر بحث معلوم ہے کہ قدح کبریتی ہے۔ جس سے بالضرورۃ معلوم ہوتا ہے کہ مقدار گندہگ کہ جس سے قدح کی ترکیب ہو سکے۔ اور تقدیر آب جتنا قدح میں سما سکے۔ مراد ہے۔ یعنی مقدار میں گندہگ ہو وزن قدح۔ اور پانی بیک قدح ہو۔ تو قدح کبریتی میں پانی پینے سے فوائد معبود حاصل ہو سکتے ہیں۔ یہ کھلا مسئلہ تھا۔ مگر جناب نے گام قدم کہ یہاں نیز گام کیا کہ لوازمات مسئلہ کو بھی پیچھے پھوڑ گئے۔ اور گندہگ پانی کی مقدار دریافت کرنے لگے۔

حکیم نور الحسن صاحب کا سوال تجربات کیا کے لحاظ سے نہایت معتدل  
تھا کیونکہ گندہک کی تاثیر کا جب مسئلہ آگیا۔ تو اب یہ خصوصیت بھی اٹھ گئی  
کہ گندہک بصورت قدح ہو۔ اگر گندہک کی ٹلی۔ یا اسکا سفوف پانی میں  
ڈال دیا جائے۔ تو کیا تاثیر نہ ہوگی۔ اور کیا اس کے لئے مقدار کے درخت  
کرنے کی ضرورت نہیں ہے۔ جو لوگ اس کے فوائد کے متبر ہیں انکا  
فرض ہے کہ وہ تجربہ اور مشاہدہ کے بعد یہ بتائیں کہ اتنی گندہک اتنے  
پانی کو متاثر کر سکتی ہے۔ اور اس قدر قلیل مقدار پانی کی اتنی مقدار میں کمی  
نمایاں تغیر نہیں پیدا کرتی۔

ایس

جب تاثیر اور متاثر ہونے کے لئے گندہک اور پانی کی مقدار اتنی اتنی ہے۔ تو  
پھر رائی کی مقدار بھر ہند میں ڈالکر تاثیر کی توقع رکھنا، خود متغیر وریا میں غوطے کھانا  
ہے۔ اور ہنسی کی دوکان یا خودکان میں تصور کرنا، ہرچہ درکان نمک و فنت،  
نمک شہلا کا مصداق ہے۔

حکیم نور الحسن صاحب کی مراد صرف دونوں کی تعیین مقدار دریافت  
کرنا تھی۔ ایس

ربانی واروم

## نزاع صداع

راؤ حکیم محمد اکرم خاں صاحب۔ ملتان

ایس کے مشیم سے علوم طبیہ کے چٹے حدائق قلوب کو جس قدر شاداب رہے  
ہیں۔ انہر من اٹھس ہے۔ آٹے دن اس کے ذریعہ سے گھر بیٹھے حل مشکلات کا فی طور  
پر ہو رہا ہے۔ میر بادشاہ کی مہمت عالی نے اس امر کی توسیع عمدہ طریق سے  
کی ہے۔ جزاء اللہ خیرا فی الدارین۔

انسوس ہے کہ ہمارے بعض اطباء کو علوم طب کی طرف کما بینہ توجہ نہیں بعض  
احباب تو اس کی طرف توجہ یک نہیں کرتے۔ اور ایسے مذاکرات کو تفسیح اوقات پر  
محول کرتے ہیں۔ خیر یہ تا سہ سرائی بھی مغل مقصود ہے۔ اسلئے کہ ملاحظہ  
رکھتے ہوئے اس میدان میں گامزن ہوتا ہوں۔ اور مضمون صداع کے متعلق  
کچھ عرض کرتا ہوں۔



لیج جنوری سنہ ۱۳۸۰ء میں حضرت نائب مدیر فرماتے ہیں:-

علامہ سمرقندی کی مشہور کتاب اسباب و علامات رحم کی شہرہ آفاق شرح،

شرح اسباب ہے) میں فرماتے ہیں:- "جو درد سر رحم کی وجہ سے پیدا ہوتا ہے وہ سر کے اگلے حصے میں ہوتا ہے بلکہ بالو کے پنج میں ہوتا ہے۔

لائنٹیں) اور جو درد سر گردوں سے پیدا ہوتا ہے وہ سر کے اگلے

حصہ میں ہوتا ہے (اسی طرح جگر کے درد میں دائیں طرف۔ لہجہ میں

بائیں طرف، حجاب عاجز میں سر کے پنج میں کسی قدر آگے، مراق میں

سر کے بائیں اگلے حصے میں، اور ریڑھ کے درد میں درد۔ سر کے بائیں

پچھلے حصے میں ہوتا ہے) یہ اضافہ اور حاشیہ آرائی ہمارے فاضل

لائنٹیں کی ہے۔ اس قول کے متعلق ہمیں اس وقت یہ کہنا ہے کہ تجربہ

اور علم تشریح سے کوئی حقیقت اس قول کی صداقت کی نہیں لیتی ہے

اگر ادنیٰ شائبہ بھی اس کی تصدیق کے لئے میسر آتا تو ہم غرور و ناز کے

ساتھ اسی قول کی تائید میں پیش کر کے اپنی صداقت پسند روح کو خوش

کرنے کی کوشش کرتے۔ یہ محض ایک فرضی اور خیالی تقسیم ہے۔ اس قسم کے

ضعیف اقوال اب ہمیں اپنی کتابوں سے نکال دینے چاہئیں۔

ہر ان من۔ فہم اس پر نظر تنقید فرما کر پھر ان اقوال ضعیفہ پر نظر ثانی فرمادیں

چونکہ ہم عرب میں باب تحقیقات کھلا ہے۔ لہذا میں بھی اپنی تحقیق کے اظہار کرنے سے

بیک نہیں لگتا۔

۱۔ ضعیف قول۔ جو درد سر رحم سے ہوتا ہے وہ سر کے اگلے حصہ میں ہوتا ہے۔ لیج

نہ۔ سر کے واسطے ایک تجربہ لکھتا ہوں جسکو غالباً آپ غلط نہ کہیں گے، درد نہ آپ

خود ہی اس کی تصدیق کر سکتے ہیں۔

دماغ کو بویہ شبکہ رحم کے ساتھ مشارکت ہے لہذا رحم کے متاثر ہونے

سے دماغ متاثر ہوتا ہے اور یہی وجہ ہے کہ ایک کے رواج کو دوسرا معلوم

کر لیتا ہے۔ چنانچہ عامہ عورت کو ہسن کی بو نہیں آتی اس طرح کہ ہسن کو ہذر لیج

فرزج اس کے رحم میں رکھا جائے، اسی طرح اگر کسی عورت کا رحم اوپر چڑھ گیا ہو

تو اسکو نیچے اُتارنے کے واسطے بد بودار اشیائیں گھائی جاتی ہیں کیونکہ انکا اثر رحم پر  
پڑتا ہے، اس کے برعکس اگر عورت کو بد بودار اشیائیں گھائی جاویں تو رحم اوپر کی طرف  
میل کرتا ہے، اسیساکہ ملائقیں وغیرہ منے لگتا ہے) جب ناک سے بد گھائی جاتی ہے  
تو پہلے پہل اسکا اثر مقدم دماغ پر پڑتا ہے یعنی وہ بو کو ادراک کر لیتا ہے (کیونکہ تمام  
اعصاب شامہ دماغ کی شش عظیم راجھی ٹیوڈی تل نشر) کے ہر پہلو میں شعبہ ثانی مقدم  
دماغ تل لوبز کی ذریں سطح پر واقع ہیں اور وہاں سے اس کا اثر رحم پر پڑتا ہے  
جس سے رحم میں تحریک پیدا ہوتی ہے برعکس اس کے جب غیر حاملہ عورت کے رحم  
میں بہن کا فرزند رکھا جاتا ہے تو اس کی بو کو ادراک کر لیتی ہے۔ کیا رحم میں اعصاب  
شامہ موجود ہیں۔ جس سے وہ بو کا ادراک کر لیتی ہے نہیں بلکہ اسی پہلے سلسلے سے  
بو کا احساس مقدم دماغ کے ذریعہ اعصاب ثانی ہوا پس اصاف ظاہر ہو رہا ہے  
کہ مقدم دماغ اور رحم میں پوری پوری مشارکت ہے +

المسیح۔ حضرت ثانی مریہ کے قول کی تضعیف آپ کے اقوال سے  
ابھی تک نہیں ہوتی ہے، کیونکہ رحم کا عصبی شبکہ (عصبی جال) دماغ  
اعصاب کو نہیں ہے۔ بلکہ نخاعی اعصاب کا ہے۔ رحم سے جو کچھ اثرات  
دماغ تک پہنچ سکتے ہیں۔ وہ بوسیلہ حرام مغز کے پہنچ سکتے ہیں؟  
یہ قیاس آپ کا صحیح نہیں ہے کہ رحم سے بو کی کیفیت مقدم دماغ کے  
ذریعہ عصبہ شامہ تک پہنچتی ہے۔ اگر رحم سے کوئی عصبی الم یا لذت دماغ  
تک پہنچتا ہے۔ تو اس میں اعصاب دماغ کو شریک ہونے کی ضرورت  
نہیں، بلکہ اس قسم کے احساسات دماغ کے مراکز غم و مس و غیرہ تک پہنچ  
رہ جاتے ہیں + میند کی حالت میں آنکھیں بند ہوتی ہیں۔ اور اعصاب بصرہ  
ادراک سے معطل ہوتے ہیں۔ مگر صورتیں۔ رنگتیں دماغی مراکز کے ادراک سے  
نظر آتی ہیں +

رحم سے اگر مقدم دماغ کو یقین ہے، تو گد، نخاع، صلب، پشت کی  
جلد کو بھی اعصاب حسیہ کی توسط سے یقین ہے۔ اسلئے تمام صورتوں میں  
درد ایک ہی مقام میں ہونا چاہئے + ایض  
(ذاتی درد)



# مراسلات

## ذیابیطس اور شکر

(از حکیم محمد اکرم خان صاحب)

ایسے جو نسلک میں میرے نسخہ ذیابیطس میں صاحب مدیر نے یہ سوال کیا ہے کہ "اگر اس نسخہ میں مصری نہ ملائی جائے تو کیا اس کا بفع کم ہوگا۔ مصری اور شکر ذیابیطس میں مضر ہوتی ہے" اس کے متعلق میں یہ کہتا ہوں کہ (۱) اگر مصری اس نسخہ میں نہ ملائی جائے تو فائدہ کم نہ ہوگا۔ کیونکہ اس جگہ مصری فائدہ کے لیے نہیں ملائی گئی ہے۔ بلکہ صرف ذائقہ کے لیے۔ کیونکہ بعض لوگ دوا میں شیرینی نہ ہونے کی وجہ سے اس کے پینے سے تنفر کرتے ہیں۔

اصل یہ ہے کہ پہلے حکماء کو اسکا علم نہ تھا کہ ذیابیطس میں شکر مضر ہوتی ہے۔ اور یہ بھی معلوم نہ تھا کہ اس مرض میں پیٹاب کے ساتھ شکر خارج ہوتی ہے۔ اگر پہلے اطباء کو اسکا علم ہوتا۔ تو وہ ہرگز اس مرض کے نسخوں میں شکر شامل نہ کرتے۔ اور مرضہ کا لحاظ ہرگز نہ کرتے۔ کیونکہ معالجات میں بہتری کڑی دوا میں دی جاتی ہیں۔ جب یا سرج فیقرا۔ حب شہداء۔ حب جدوار صبی سیکڑوں مثالیں موجود ہیں۔ علاوہ انہیں دوا کو خوش مزہ بنانے کے لیے کسی مضر چیز کا شامل کرنا اصولاً غلطی ہے۔

(۲) طب قدیم میں جتنے نسخے ذیابیطس کے مفید مانے جاتے ہیں۔ سب میں تقریباً مٹھاس کی آمیزش ہے۔ اور وہ بھی ایک خاص مقدار سے۔

(الف) طب قدیم کے تمام نسخرات میں شکر کے شامل ہونے کی وجہ دی ہے۔ جو ادب بتاتی گئی (۲) رمایہ امر کہ وہ خاص مقدار سے شامل ہوتی ہے۔ اس کے متعلق میں اس قدر ضرور کہہ سکتا ہوں کہ عام طور پر نسخہ میں مصری تمام ادویہ کے مجموعہ وزن کے برابر پڑتی ہے۔ اور ذیابیطس کے سفوفوں میں بھی میں نے یہ مقدار پائی ہے۔

(۳) طب جدید میں بھی شکر کی بجائے سیکرین کے استعمال کی اجازت دی گئی ہے +

رالمسیح۔ مگر سیکرین کی اہمیت شکرے بالکل مختلف ہے۔ اور تجربے

بتا دیا ہے کہ سیکرین ذیابیطس میں نقصان نہیں کرتی +

علاوہ ازیں چاولوں کے کھانے کی بھی کبھی کبھی اجازت دی جاتی ہے حالانکہ چاولوں میں اجزاء شکر ۶۴۳ فی صدی پائے جاتے ہیں۔ اسی طرح دی بھی مفید بتائی گئی ہے۔ جس میں شکر کے اجزاء پائے جاتے ہیں۔ اس لحاظ سے یہ چیزیں بھی ممنوع ہونی چاہئیں۔ کیونکہ طب جدید میں ذیابیطس کے اندر نشاستہ دار اور شکریلی غذاؤں کی ممانعت کی گئی ہے +

اس میں شک نہیں کہ اطباء مغربیہ شیریں اور نشاستہ دار غذا سے مریضین ذیابیطس کو سخت منع کیا ہے۔ اور واقعی سخت پرہیز اس مرض کی بعض حالتوں میں مفید ہوتا ہے۔ لیکن عموماً ہر ایک حال میں قطعی ممانعت بجائے مفید ہونے کے مضر ہوتی ہے +

یہ قول بالکل درست ہے۔ لیکن آپ کو یہی چاہئے تھا کہ ذیابیطس کے نسخہ میں لکھ دیتے کہ فلاں حالت میں شکر ملائیں۔ اور فلاں صورت میں نہ ملائیں۔ علاوہ ازیں نشاستہ دار غذا بمقابلہ خالص شکرے کم مضر ہے۔ خالص شکر ذیابیطس میں فوراً مضر پہنچاتی ہے۔ خواہ چائے میں ڈال کر پی جائے۔ یا کسی غذا میں ملائی جائے +

ایح

## جلدی امراض کی اہمیت

مخدومی تسلیم۔ میں نے جب ایح می سلسلہ کی فہرست مضامین کو دیکھا تو میں ایک جدید عنوان مد اورنگ زری پھوٹے لکے متعلق پایا + جلدی امراض کی اس سُرخی کو دیکھ کر میری خوشی کی انتہا نہ رہی + میں جلدی امراض کی اہمیت کی طرف اس سے پہلے ہی عنوان ترجمہ منعطف کرانے کی نیت رکھتا تھا، مگر بھداشر میں اپنے آپ کو اس مبارک مقصد میں کامیاب پاتا ہوں۔ دسی جتوں کی ترقی کے لیے نہایت ضروری



ہے کہ ہم جلدی امراض کی طرف پوری توجہ کریں۔ تقریباً پچاس فیصدی مرضی پھوڑے کچنیوں میں مبتلا ہوتے ہیں، جن کی ہم چارہ گری نہیں کر سکتے +  
 علم طب کی دوشاخوں میں سے ہم نے شعبہ جراحی کو چھوڑ کر طب کی عظمت میں نقصان عظیم پہنچایا ہے، یہ جرم اب اپنی حد سے تجاوز کر گیا ہے، ہمارے زوال و بدبختی کی کیا یہ کم نشانی ہے کہ ہمارے بزرگوں نے جراحیات کے پودے کو خون سے سینچ سینچ کر بڑھایا تھا، ہماری عظمت و جمود سے یہ تناور درخت گرا۔ اور ہماری بے غیرت آنکھوں میں بزرگوں کی لاج بھی نہ آئی +

مغربی طب جو دراصل ہماری قدیم طب کی بدلی ہوئی صورت ہے، اس کی ترقی کا بہت بڑا حصہ اسی شعبہ جراحیات میں چھپا ہوا ہے۔ اگر ہم بدبختی سے اپنے بزرگوں کے اسوۂ حسنہ کو فراموش کر گئے ہیں۔ تو کاش اپنی حریفوں سے سبق سیکھیں + زخموں کی موہوم عفونت و گندگی ہمیں ہزار درجہ عزیز و محبوب ہونی چاہیے، بشرطیکہ ہماری طب کی اور ہمارے اسلاف کی عظمت و وقعت اس سے برقرار رہتی ہو +  
 آخر میں میری حقیر استدعا یہ ہے کہ ایسح کے ارکان قلم اس شعبہ کی طرف خصوصیت کے ساتھ متوجہ ہوں۔ اور اس اہم اور مردہ شعبہ میں از سر نو جان بول دیں۔ تاکہ ارباب فن اس سے عبرت و بصیرت حاصل کریں۔ اور اپنی کھوئی عزت کو دوبارہ حاصل کر سکیں + ہم زہراوی اور صاحب کامل کے نام لینے کے قابل اُسیقت ہو سکتے ہیں۔ جبکہ صحیح معنوں میں ہم ان کے جانشین ہوں و ما علینا الا البلاء +  
 افضل رحیم ہوشیار پوری از طبیبہ کالج دہلی

## یونانی قرابادین میں ڈاکٹری ادویہ کا ثمول

کرمی تسلیم۔ مستند میں اطباء نے اپنی کتابوں میں بے شمار ویدک مرکبات لکھے ہیں۔ اور ان سے بہت کچھ فوائد بھی مترتب ہوئے ہیں۔ اگر اسی طرح مفردات جی میں جدید ادویہ بھی اضافہ کر دی جائیں۔ اور قرابادین میں مرکبات ڈاکٹری بھی شامل کر دی جائیں تو فوائد بدرجہا زیادہ حاصل ہو سکتے ہیں + طبی تکمیل ان کے بغیر ناممکن ہے اس کی طرف اطباء کی توجہ ضرور ہونی چاہئے۔ ورنہ ان فوائد سے محروم رہنا

بڑی غلطی اور نقصان کا باعث ہے۔ یونانی مرکبات میں ڈاکٹری ادویہ شامل کرنے سے ان کے طبی الاثر ہونے کا الزام بھی رفع ہو جائے گا۔ اور مقدار خود ایک قدر شربت (بھی کم ہو جائے گی جس کی سخت ضرورت ہے۔ ڈاکٹری مرکبات کو سریع الاثر ہیں۔ مگر وہ یورپ جیسے سرد ممالک کے لیے مفید ہو سکتے ہیں۔ اور ان کا قدر شربت بھی وہاں کے طبائع کے موافق مقرر کیا گیا ہے۔ یہاں کے باشندوں کو اس سے بہت کم دینا چاہئے۔ علاوہ اس کے اکثر ڈاکٹری ادویہ مضرت سے خالی نہیں ہوتی ہیں۔ چنانچہ تپ نوبتی میں سلفیٹ آف کونین (کنہ کنہ کبریت آگین۔ ایسح) زیادہ مقدار میں دینے سے صفراوی مزاج والوں کو اکثر حامی دق ہو جاتا ہے۔ اگر سنگ اور طباشیر کے ہمراہ کسی قدر سلفیٹ آف کونین شامل کر دی جائے۔ تو کونین کی مضرت بھی نہ ہو۔ اور سنگ گلو بھی سریع الاثر ہو جائے۔ حیات لازمی کے لئے قناسٹین، اینٹی فرین، اینٹی پائیرین سے فائدہ اٹھانا دانی سے بعید ہے۔ اسی طرح دیگر امراض میں بعض مخصوص جدید ادویہ شامل نہ کرنا بھی شیک نہیں، مثلاً مرکبات، یا یہ میں قاسم دریا ڈیمیانہ وغیرہ ضرور شامل کرنا چاہئے۔

محمد عبدالرحمن صدیقی ازمرا

## مسئلہ منجانب محسن اطباء یونانی حیدرآباد دکن

بخدمت شریف جناب مدیر ایسح۔

السلام علیکم! حسب ذیل خط شائع فرما کر ممنون فرمائیے۔

کھلا خط

بخدمت جناب معتمد صاحب نظام آیر و پیکر سائنڈ یونانی کانفرنس انجمن اطباء حیدرآباد دکن کے اجلاس منعقدہ ۲۳ مارچ ۱۹۲۳ء نے سبھی ہدایت کی ہے کہ حسب ذیل امور کی طرف آپ کی توجہ منعطف کراؤں۔

(۱) اطباء یونانی اب تک اس امر کو نہیں سمجھ سکے ہیں کہ آپ کی کانفرنس نے طب یونانی کے بقا و قیام کے لئے کیا کیا کارروائی کی۔

(۲) باوجودیکہ یونانی اطباء آپ کی کانفرنس کے ممبر نہیں ہیں اور نہ آپ کا نصب العین یونانی طبابت کی ترقی ہے پھر لفظ یونانی جو آپ کی کانفرنس کے نام میں شریک ہے کس



بنیاد پر ہے +

(۴) ابتدا قیام نظام آیور ویدک کا نفرنس سے آج تک کوئی حساب و کتاب شائع  
کیا گیا نہ یہ بتلایا کہ کس قدر چندہ ملک سے لیا گیا اور نہ یہ کہ اس کے مصارف کس طرح ہوئے +

(۵) گزشتہ سال آپ کا طرز عمل یونانی اطباء کے ساتھ ظاہر ہو چکا ہے +

(۶) بسیار کہ اب تک معلوم ہے کوئی باقاعدہ انتظامی جماعت جو کا نفرنس کے نظم و  
سنن کی ذمہ دار ہو نہیں ہے اگر ہے تو براہ مہربانی ان کے نام شائع فرمائے جائیں تاکہ  
پبلک کو معلوم ہو کہ کس قدر اس کے ممبر یونانی اطباء ہیں +

(۷) آپ کی کا نفرنس کے سابقہ رد و لیوشن سے ظاہر ہوتا ہے کہ آپ کی کا نفرنس کو  
مہابت یونانی سے کوئی دلچسپی نہیں ہے +

(۸) تمام حالات گزشتہ اور اب تک کے طرز عمل اور واقعات اجلاس آل انڈیا

کا نفرنس منعقدہ حیدرآباد سے پتہ یہ چلتا ہے کہ آپ کی کا نفرنس کو مہابت یونانی  
سے بظاہر کوئی تعلق نہیں ہے۔ نظریہ وجودہ مذکورہ بالا ارکان انجمن اطباء یونانی  
اپنا ضروری فرض خیال کرتے ہیں کہ ملک میں اعلان کریں کہ ان کو موجودہ حالات  
میں نظام آیور ویدک کا نفرنس سے تعلق نہیں ہے اور آپ سے مطالبہ کریں

کہ براہ کرم لفظ یونانی اپنی کا نفرنس کے نام سے نکال دیا جائے۔ ارکان انجمن  
اطباء یونانی کے نزدیک اس کے یہ معنی نہیں ہیں کہ وہ آئندہ بھی اگر ان کی شکایت

دود کر دیے جائیں، ایسے ہی بے تعلق رہیں گے بلکہ ہر دو طبابتوں کے معنادار  
رساوی خیال کر لیا جائے اور پانچواں حساب و کتاب پبلک میں پیش کر دیا جائے

اور باقاعدہ انتظامی کمیٹی کا تقرر کیا جائے اور انتخاب سے عہدہ دار مقرر کیے  
جائیں۔ غرض قواعد و ضوابط ایسے بنائے جائیں جو کسی شائبہ کا نفرنس کے لائق ہوں

اور تمام کام جزد کل قواعد کے تحت کیا جائے تو اطباء یونانی بخوشی اپنی رائے پس لیں گے  
اور شریک ہو کر ہر دو طبابتوں کی ترقی کے متعلق دوش بدوش ٹکھڑے ہو کر کوشش

کریں گے اور اسی وقت پبلک صحیح طور سے یقین کرے گی کہ واقعی آپ کی نظام آیور ویدک  
اینڈ طبی کا نفرنس اسم با سمنی ہے +

آپ کا خادم مقسم علی خاں (شریک معتمد انجمن اطباء)

# چیدہ نسخہ جات

راز حکیم علی احمد صاحب کراچی

نسخہ عرق مدنی - (ناروا) پیچال کبوتر دو ماشہ - قند سیاہ (رگڑ) میں چھوٹی چھوٹی گولیاں بنا کر پانی کے ساتھ صبح کے وقت سب گولیاں کھائیں۔ اسی طرح سات روز کھلائیں۔

دوسرا فوری علاج - سلخ آئینہ یعنی سانپ کی کینچی رخوہ کسی قسم کے شہ کی ہو) ایک پیسہ کی ناپ کے برابر یعنی جو گولائی میں ایک پیسہ کے برابر ہو) ایک قند سیاہ میں گولی بنا کر کھلائیں۔ اور کوئی چیز (پانی - شربت) پینے نہ دیں۔ نہایت گرمی و خشکی پیدا ہوگی۔ جب برداشت کی طاقت نہ رہے تو نصیری کا شربت پلائیں فوراً گرمی و خشکی رفع ہو جائے گی۔ اُمید غالب ہے کہ ایک خوراک میں ناروا خاج ہو جائے گا۔ پھر نہ دیں۔ انشاء اللہ تعالیٰ کافی ہوگا۔

ضماد برائے عرق مدنی - نہایت مفید ہے۔ پیاز ۲ تولہ - ہسن یک پونہ تھپہ - (ایک دانہ والا) ایک عدد - رائی - ایک تولہ - بھلا نواں ایک دانہ - صابون ۶ ماشہ - بگو خوب باریک پیکر ناروے کے مقام پر باندھیں۔

## بہترین ڈاکٹری مرکبات

تریاق الزحیر - سر بیج الت شیر کثیر الاستعمال تجرب بلا تعلق - کسی ہی سخت بہترین کیوں نہ ہو ایک روز میں بالکل آرام ہو جاتا ہے۔ عرق گلاب چودہ تولہ لیکر ادس میں میٹنیشیا سلفاس جبکہ ایشیم سالٹ ہی کہتے ہیں پیکر اس قدر حل کریں کہ خوب گاڑھا عرق بن جائے۔ بعد ڈائیلیوٹ سلفیورک ایسڈ یعنی تیزاب گندہک آب آمیز دو تولہ شامل کر کے رکھ لیں اور ایک ایک تولہ دو دو گھنٹہ کے بعد پلائیں۔ جب علامات بخیش دفع ہو کر پتے دست خوب کھل کر آنے لگیں تو اسکا پلانا موقوف کر کے کلورل مائیڈ میٹ دس سے پندرہ منرخ تک لائے اور پانی میں قطرے - پانی چار ماشہ - شربت سادہ آٹھ ماشہ - لے فرنگی - ایسج - لے اخضرال - آئین - ایسج - ستہ عرق افیون ایسج۔





# مطبوعہ

## ذبحہ صمدیہ

جب میں "تاریخہ کیفیت مریض" پر نظر ڈالتا ہوں تو مجھے خیال پیدا ہوتا ہے کہ عالم میں فلاں یا فلاں اصلح ممکن تھی۔ غالباً ایک بالغ النظر طبیب بھی میرے اس خیال سے متفق ہوگا۔ اس لیے اگر یہ عرض کروں تو بیجا نہ ہوگا کہ علاج کے کمزور پہلو کا باعث وہ بہت سی مقامی وقتی اور مصلحتی مجبوریوں میں جس سے کوئی دانا طبیب نا آشنا نہیں۔ چونکہ مضمون کا مقصد پڑھنے والے کی معلومات میں عملی تجربہ کا اضافہ ہے لہذا کل کیفیت بآکم و کاست بیان کر دی گئی۔ فقط

شادمانی

حالات مریض بہ عمر ۴۴ سال۔

چہرہ پشمرده و متفكر۔ رنگ زردی مائل، ہوش و حواس بجا۔ لیکن کسی قدر پراگندہ تنفس بے قاعدہ و تیز۔ سانس میں اس قدر دقت کہ مریض اندھے ستھنی شکل سجدہ لیٹا تھا۔ گھبراہٹ و بچپنی۔ دل کی حرکت ہنایت ہی تیز۔ سینہ میں قلب کے مقام پر نشتر کی چھین کا ساشدت کا درد، جو عظم قفس کے لمبی ذ اور فم معدہ کے مقام پر بھی محسوس ہوتا تھا۔ اس کی خفیف ٹیس دونوں بازوؤں کے عضلہ ذالیہ رجوش بند کے اوپر ہوتا ہے۔ تاک پہنچتی تھی۔ بدن سرد اور پسینہ سے تر بہتر۔ پیاس کی شدت۔ دور و زست اجابت نہیں ہوتی۔ پیشاب کم مقدار میں اور سرخی مائل۔ فینہ ندارد۔

اسی نوعیت کا درد تین، ۴۰ ہفتے پہلے بھی ہو چکا تھا۔ مریض ایسا ملازم پیشہ مرد ہے جسکو اکثر سفر میں رہنا پڑتا ہے۔ چنانچہ مذکورہ شکایت سے پہلے مسلسل پہاڑی سفر کرتا پڑا، اور اسی دوران میں مرض کا آغاز ہوا۔ دو تین روز تک مہر و ضادات کشنیز و صندل وغیرہ کا استعمال کیا گیا۔ مگر مطلق افاقہ نہیں ہوا، بلکہ زیادتی ہوئی، تشخیص مرض۔ علامات "ذبحہ صمدیہ" یعنی وجع القلب کی ہیں۔ ذات الحصب یا ذات الریہ ہوتا تو بخار لازمی تھا۔ مگر یہاں بخار نہیں تھا۔ علیٰ ہذا الیاس مقام



قلب پر بھی درد کا ہونا مع اختلاف کے یقین کرنے کے لئے کافی تھا کہ فم معدہ کا درد بھی نہیں ہے۔

علاج۔ تار بخوار کیفیت۔

۲۶ رجون ۱۳۳۰۔ رفع قبض کے لئے حقنہ بید انجیر کیا گیا۔ پانی کی بجائے عرق گلاب، عرق بید مشک، عرق کیوڑہ، باہم ملا کر استعمال کرنے کے لیے کہا گیا، لعاب بہدانہ، شیرہ زرشک، شیرہ تخم خرفہ سیاہ، شیرہ کشنیز، شیرہ صنبل سفید عرق گاؤں زبان میں نکال کر صبح و شام دیا گیا۔ بچپنی میں کمی ہو گئی مگر اختلاف قلب اور درد میں مطلق کمی نہ ہوئی۔ غذا و دودھ۔

۲۷ ایضاً۔ مقام قلب پر خردل کا ضماد کیا گیا۔ اس سے درد اسی وقت بھاتا رہا۔ اختلاف میں قدرے کمی ہو گئی۔ نسخہ بستور۔ پاخانہ نہیں ہوا۔ پیشاب بدستور۔ شدت پیاس بدستور۔ شام کے وقت درد دوبارہ شدت سے ہو گیا۔ سخت بچپنی۔ اس لئے رات کے نو بجے جوہر افیون (مارفیا) ۱/۲ جوہر لعل (اٹروپین) بذریعہ محقنہ جلدی لگا پوڈرک سرخ (استعمال کیا گیا۔ دس منٹ پیشہ درد جاتا رہا اور مریض آرام سے سو گیا۔

۲۸ ایضاً۔ صبح دس بجے درد کا پھر آغاز ہوا۔ پیشاب و پاخانہ میں حسب معمول کمی۔ امیل ٹاسٹریٹ سنگھایا گیا مگر اس سے ذرہ برابر فائدہ نہ ہوا۔ غذا بدستور نسخہ حذف کر دیا گیا۔ صرف عرقیات پر اکتفا کیا۔

۲۹ ایضاً۔ حالت بدستور بوقت شب جوہر افیون و لعل کا محقنہ جلدی کیا گیا۔ جس سے درد رفع ہو گیا اور نیند آ گئی۔

۳۰ ایضاً۔ کوئی دوائی نہیں دی جاسکی۔ درد نہیں تھا۔ احتیاطاً عصاۃ لفتح (ایکسٹریکٹ بلاڈونا) کا ضماد کر دیا گیا۔ مگر شام کے وقت خفیف درد شروع ہو گیا۔

یکم جولائی ۱۳۳۰۔ باوجود عصاۃ لفتح کے ضماد کے خفیف درد باقی رہا۔ پیاس کی بجائے شدت تھی اس لئے آلو بھاراز زرشک کو عرقیات میں صبا کر زلال پلایا گیا۔ اجابت بھی ہوئی اور پیاس بھی جاتی رہی قارورہ کا رنگ بدل گیا مگر گہرے

گا ہے خشک کھانسی اٹھنے لگی ۔

۲ جولائی۔ کھانسی کی وجہ سے آلو بخارا وغیرہ نہیں دیا گیا۔ بوقت شب گلشنہ دودھ کے ساتھ دیا گیا ۔

۳ ایشیا۔ اجابت ہوئی۔ خفیف درد باقی تھا۔ صبح کے وقت بہت زیادہ رانی کا مقام قلب پر ضما دیا گیا۔ ناک و سبوس گندم کا پاشویہ کرایا گیا۔ درد باطل جاتا رہا۔ شام کے وقت بھی پاشویہ کیا گیا۔ نیند آگئی۔ تنفس درست ہو گیا۔ رات کو گلشنہ دیا گیا ۔

آج تک دوبارہ درد نہیں ہوا۔ اور مطلق کوئی شکایت نہیں۔ صرف کمزوری باقی ہے۔ فی الحال گلشنہ ایک روز کے وقفہ سے رات کے وقت دیا جاتا ہے تین اور چار تاریخ تک پاشویہ دونوں وقت کیا جاتا رہا ۔

## طبیہ کلج دہلی

### امتحان سالانہ

چونکہ اس سال وباء طاعون کی وجہ سے درماہ کی تعطیل قبل از وقت ہو گئی تھی۔ اس لیے سالانہ امتحان کی تاریخیں ماہ جولائی کے اواخر میں مقرر ہوئیں۔ چنانچہ ۵ اور جولائی سے ۳۱ جولائی تک امتحانات ہونگے ۔ اور جلد سے جلد نتیجہ شائع کے تعلیم شروع کی جائے گی ۔

### بنیاد احسنہ

پچھلے دو سالوں کی طرح اس سال بھی داخلہ کی درخواستیں کلج میں اس کثرت سے وصول ہوئی ہیں کہ سو سے زیادہ درخواستیں مسترد کر دی جائیں گی۔ شعبہ اردو یونانی میں تقریباً چالیس طلباء داخل کیے جائیں گے۔ جن میں سے چند ایف اے بیس پچیس انٹرنس پاس۔ اور باقی انٹرنس فیل ہیں۔ اور عربی شعبہ میں تقریباً ۲۰ کا داخلہ ہوگا۔ اور امید ہے کہ داخلہ کے ایام تک اسی قدر درخواستیں عربی





## اجوبہ

بجواب سوال ۸۷ (مندرجہ اسیح ۱۰ جون) شورہ۔ پھنگری سفید ہر ایک ایک حصہ۔ نوشادر پیکانی نصف حصہ۔ تینوں کو باہم حق کر کے قرع انبیق میں مقطر کریں۔ ایک قسم کا تیزاب ہوگا۔ اگر کسی کو بہت یا برص ہو اس پر لگائیں۔ چند بار ملنے سے بالکل دور ہو جائے گا۔ اگر زخم ہو جائے تو موم روغن لگائیں۔  
(حکیم) عسکلام محمد خاں ملتان

(۹۲) میرے خیال میں یہ علامات ضیق النفس (رومہ) کی ابتداء ہیں۔ کسی مقامی ڈاکٹر سے پھیپھڑوں کا امتحان کرائیں۔ اگر یہ ممکن نہ ہو تو فی الحال چند روز تک ہمیلرس کا ڈیور آئی اینڈ مالٹ میں فی اونس ۴۰ بوند کریا زوٹ ملا کر صبح و شام کھانے کے بعد ایک ایک چھوٹا چیمہ دیں۔ اگر اس سے افاقہ معلوم ہو تو پھر خوراک کی تعداد دو چند کر دیں۔ کھانسی اور اس قسم کی شکایات میں یہ بہ نظیر و دوا ہے۔  
ڈاکٹر سید عبداللہ شاہ

(۹۳) اس مریض کو بھی جواب ۹۲ پر عمل کرنا چاہئے۔ انشاء اللہ اس سے فائدہ ہوگا۔ مگر صرف کا ڈیور آئی استعمال کیا جائے۔ کریا زوٹ نہ ملایا جائے۔  
ڈاکٹر سید عبداللہ شاہ

(۹۴) اگر میرے پاس آئے تو میں علاج کرنے کے لیے تیار ہوں۔  
(حکیم) ڈاکٹر سید عبداللہ شاہ۔ لکے واخانہ زندگی (نوشہرہ)  
(ایضاً) جو صاحب سوزاک میں مبتلا ہیں۔ وہ حکیم نذر محمد صاحب دہلوی سے علاج ریاست کپور تھلہ کی خدمت میں تشریف لا کر علاج کرا سکتے ہیں۔ انشاء اللہ ضرور فائدہ ہوگا۔  
(حکیم) ماحسن

(۹۵) اگر میرا قیاس غلط نہیں۔ تو اس مریضہ کو سنگ گردہ کی وجہ سے گردہ کی شکایت ہے۔ خدا کا نام بیکر مجھوں بھرا یہود ہر راہ عرق گاؤ زبان چند روز تک استعمال کرائیں۔ کسی مفت می لائق طبیب سے تشخیص کرائی



رحیم السید عبداللہ شاہ

جائے۔ تو بہتر ہے۔

(۹۶) بواسیر خونی و بادی کے لیے میرا بارہا کا تجربہ نسخہ درج ذیل

ہے:- چار بانجھ بیل پیل پختہ لیکران کا مغز نکالیں۔ اور ایک سپر شیر گاڈ میں اس مغز کو ڈال کر ایک گھنٹہ گھلنے کے لیے چھوڑ دیں۔ اس کے بعد ہاتھ سے اس کا فضل نکال کر پھینک دیں۔ اس کے بعد قند سفید بقدر شیرینی شامل کر کے دو گھنٹہ تک نرم آنچ پر پکائیں۔ داغ نہ لگے۔ مثل حلوا ہو جائے گا۔ خوراک ایک تورہ صبح ایک تورہ شام۔ میں روز تک کھائیں۔ ضروری پر ہیز رکھیں۔ اس دوا کے استعمال سے بہت سے مریض شفا یاب ہوئے ہیں۔

رحیم منشی رحمت اللہ خاں مدراس

(۹۷) اس سوال کا جواب اس قدر تفصیل طلب ہے۔ کہ جوابات کے

صفحے کافی نہیں ہو سکتے۔ آپ خود حکم ہیں۔ یونانی اور ڈاکٹری کتابیں دیکھ کر خود ہی کوئی رائے قائم کر سکتے ہیں۔

رحیم السید عبداللہ شاہ

(۱۰۱) آئندہ المسیح میں انشاء اللہ اسپر مقالات لکھ جائیں گے۔

ماہیات امراض میں دونوں طبوں کا سخت اختلاف ہے۔

نائب مدیر

(۹۸) خالص روعن گندھک کے وجود کے متعلق صرف میں اپنا

خیال ظاہر کرتا ہوں۔ پورے یقین کے ساتھ میں آئندہ کوئی رائے قائم کر سکوں گا کہ خالص روعن گندھک کا وجود ناممکن ہے۔ ہاں اس قدر ممکن ہے کہ بعض احوال گیمیاویہ سے گندھک کو بصورت سیال کر دیا جائے۔ مگر اس سیال کا بھی خالص ہونا اب تک میں نے نہیں سنا ہے۔ گندھک دوسری چیزوں کے ساتھ مخلوط ہو کر سیال کی صورت میں آتی ہے۔

نائب مدیر

—————

# اسئلہ

(۹۹) ہنسی خرد اور جیت سرخ۔ یہ دو بوٹیاں ہیں۔ جو عجیب و غریب خاصیت رکھتی ہیں۔ تمام دھاتوں کو محلول بنا سکتی ہیں۔ جن صاحبان کو معلوم ہو وہ ان کی اہیت اور ان کے دوسرے ناموں سے مطلع فرمائیں +

خریدار نمبر ۳۱۳

(۱۰۰) الف۔ میرے مطب میں دو مریضہ ہر ایک قسم کے علل سے نائید ہو کر آئی ہیں۔ ان کے لیے مجرب و سہل الحصول نسخہ اور مفید مشورہ درکار ہے۔ مریضہ کی عمر ۲۶-۲۷ سال ہے۔ اولاد کوئی نہیں ہوئی۔ مزاج لمبھی۔ پیاس کی شدت رہتی ہے۔ ایک سال سے حیض بند ہے۔ تمام جسم میں درد رہتا ہے۔ بھوک کم لگتی ہے بڑی شکل سے چلا پھرا جاتا ہے +

(ب) دوا کرنے کی معنہ دیا مرکب دوا کی ضرورت ہے +

حکیم منشی رحمت اللہ خاں

(۱۰۱) ایک مریض کو مرمن گوشہ کی شکایت ہے۔ ابھی گوشہ بہت زیادہ نہیں گرے ہیں۔ کوئی تیرہ ہفت نسخہ عنایت فرمائیے + خریدار نمبر ۱۸۹۔  
(گوشہ کیا چیز ہے؟ نایب میر)

(۱۰۲) عرصہ ڈیڑھ سال کا ہوا۔ میرے ایک دوست کے چہرے پر تیزاب شورہ گر گیا تھا۔ سوزش اور زخم تو آٹھ روز میں اچھے ہو گئے تھے مگر جس جگہ تیزاب لگا۔ بد نما سیاہ داغ پڑ گئے۔ بہت دوا لگائیں۔ مگر داغ زائل نہیں ہوئے۔ کوئی صاحب مجرب دوا تحریر فرمائیں +

ہرمن لال شرما خریدار نمبر ۲۹۴

(۱۰۳) ایک دوست عمر ۱۸ سال کو عرصہ تین سال سے نکسیر جاری ہے جو کہ سال بھر سے زیادہ ہو گئی ہے۔ کوئی مفید و مجرب نسخہ درج فرمائیں +

خریدار نمبر ۵۶۲

(۱۰۴) گوبیاں بنانے کی مشین کی قیمت اور اس کے ملنے کا پتہ کسی صاحب کو



معلوم ہو۔ تو تحریر کریں۔ نیز کیا ہندوستانی وداخانہ میں جنگلی جڑی بوٹیوں کا  
ست نکالنے کے لئے کوئی مشین ایجاد ہوئی ہے؟ اس کا موجد کون ہے؟ اور  
قیمت کیا؟  
خریدار علیؒ

(۱۰۵) ایک مریض نے عرصہ بارہ سال کا ہوا۔ دو روز متواتر فاقہ کشی کرنے  
کے بعد اگلے روز سفر کیا اور جا کر پانی کثرت سے پیا۔ اسکو بھوک نہیں لگی۔ اور بخار  
بہی شدت سے ہو گیا تھا۔ اس کے بعد اب تک یہ حالت چلی آتی ہے کہ ازل  
تو بھوک بہت کم لگتی ہے۔ پیٹ کی آنتیں بو جھیل معلوم دیتی رہتی ہیں۔ آنکھیں ہی  
بھاری رہتی ہیں۔ گاہے دو چار روز کے لیے حالت بہتر ہو جاتی ہے۔ لیکن آنکھوں  
اور پیٹ میں بوجھ برابر محسوس ہوتا رہتا ہے۔ جلاب دیا گیا۔ قے کرائی گئی۔ لیکن  
آرام نہیں ہوا۔ برائے نواز شش تھنیں مرض اور عنان سے مطلع فرمائیں۔  
خریدار علیؒ

(۱۰۶) عوام اناس میں یہ بات مشہور ہے کہ بعض اوقات حاملہ کا حمل سوکھ  
جاتا ہے۔ جسکو وہ کورنگ (کرنگ ہی کہتے ہیں) وہ سوکھا ہوا حمل سا اسی سال تک  
رحم میں مستقر رہتا ہے۔ اور پھر کبھی اسلاج سے سبز ہو کر کچھ میچ و سالم پیدا  
ہوتا ہے۔

کتب طب میں اس طرح کا کوئی مرض مذکور نہیں۔ اور نہ ہی عقل تسلیم کرتی ہو  
ایہاذا حلاق عموماً اور مدیر ایسج خصوصاً اس پر نظر فرما کر اپنے عندیہ کے مطلع  
فرمائیں۔  
(حکیم) محمد اکرم خاں

(۱۰۷) میری عمر تقریباً ۲۹-۳۰ سال ہے۔ عضو کیناسل میں لمبی نقض  
موجود ہیں۔ علاوہ اس میں ضعف باد۔ سرعت اور رقت منی کی بے حد شکایت  
ہے۔ بہت علاج کیا۔ لیکن فائدہ نہیں ہوا۔ مفید و مجرب نسخوں کی ضرورت ہے  
ایک خریدار

(۱۰۸) ایک مریض عمر پندرہ سال کو پیشاب کے رستے سفید رطوبت ملن  
کے ساتھ نکلتی ہے۔ مگر سردی اور روزے کے دنوں میں ملن نہیں رہتی۔ باقی  
دنوں میں ملن ضرور رہتی ہے۔ یہ مرض دس سال سے ہے بہتیرا علاج کیا

گیا۔ لیکن آرام نہیں ہوا۔ تشخیص مرض اور سہل الحصول نسخہ مطلوب ہے۔

محمد زینق اختر

(۱۰۹) مجھے جب ب کے نسخہ کی ضرورت ہے۔ جنکو ”حب عروس“ کہتے ہیں کم قیمت اور آسان نسخہ ہو۔ اور مضیق ہونے کے علاوہ دیگر امراض رحم کے لیے بھی مفید ہونا چاہئے۔

خریدار مسکنا

(۱۱۰) مجھے ایسح جلد اول کے پانچ ابتدائی پرچوں کی ضرورت ہے کسی صاحب کے پاس ہوں۔ تو مطلع فرمائیں۔ مناسب قیمت حاضر خدمت کی جائیگی۔ ایک غریب طالب علم کو محیط اعظم کی ضرورت ہے۔ اگر کوئی صاحب کم قیمت پر دے سکتے ہوں۔ تو مطلع فرمائیں۔

مینجر دوا حسنا نئی زندگی نو شہرہ

(۱۱۱) الف۔ ایک بچہ عمر تین سال کے سر میں بال روپہ برابر جگہ میں سفید سرخی مائل ہیں۔ جلد حالت اصلی پر ہے۔ کوئی صاحب ایسی ترکیب تحریر فرمائیں جس سے بال سیاہ نکلنے لگیں۔

(ب) ایک شخص عمر ۵۰ سال کو عرصہ بیس سال سے آنکھوں کے سامنے اوپر کو نگاہ کرنے سے خیالات (جھائیں وغیرہ) معلوم ہوتے ہیں۔ اب عرصہ ایک سال سے آنکھ رات کو چپک جاتی ہیں۔ اور بھاری معلوم ہوتی ہیں۔ کھانے کے بعد آنکھوں میں بوجھ معلوم ہوتا ہے۔ آنکھوں میں روشنی بدستور عمدہ ہے۔ مفید و مجرب نسخہ تحریر فرمائیں۔

(ج) حامد حسن دہلوی

(۱۱۲) ایک لڑکی عمر ۶-۷ سال لاغر و کمزور ہے۔ دل بہت دھڑکتا ہے۔ سینہ کی دو ہڈیاں ذرا ابھری ہوئی بدن معلوم ہوتی ہیں۔ اس کے علاوہ کوئی تکلیف نہیں۔ مفید مشورہ سے مطلع فرمائیں۔

خریدار ایسح



## ضمیمہ

## حفظانِ صحت

## تھنڈے دندان و صفائی دہن کے متعلق ہدایات

صفائی دہن و دندان کے متعلق چند ابتدائی مگر ضروری ہدایات درج ذیل کی جاتی ہیں مفید ثابت ہونگی۔

- (۱) دہن، بیماری یا صحت کے لیے ایک دوا نہ دروازہ ہے۔
- (۲) سخت غذا اگر اچھی طرح چبائی جائے تو تھنڈے دندان میں مدد دیتی ہے۔
- (۳) نرم اور ملائم غذا دانتوں میں چپک جاتی ہے، مگر سخت غذا دانتوں کو صاف کرتی ہے۔

(۴) کھانا بہت آہستہ آہستہ کھانا چاہیے۔

(۵) غذا کو خوب چبا چبا کر کھانا ٹمبہ مضہم ہے۔

(۶) پانی کھانا کھانے کے بعد پھر کر پینا اولیٰ ہے۔

(۷) صاف دہن باعث خوشگوار مٹی تنفس ہے۔

(۸) دانتوں میں لگی ہوئی غذا عفونت اور ریم پیدا کرتی ہے۔

(۹) کھانا کھانے کے بعد منہ کو صاف کرنا چاہیے۔

(۱۰) عفونت ہمیشہ دانت کے باہر سے شروع ہوتی ہے۔

(۱۱) گندے دانت خاص کر شب کے وقت سڑتے ہیں۔

(۱۲) سونے سے پہلے دانتوں کو صاف کر لو۔ اور پھر کسی قسم کی غذا مت کھاؤ۔

صبح اٹھ کر دانتوں کو پھر صاف کرو۔

(۱۳) ایک چھوٹا دانتوں کا برش (مسواک) جس کے روئیں سخت ہوں استعمال

کرو اور اس کے ساتھ قدرے صابن اور لچاک (لٹانی میٹھ لگاؤ۔

ہمارے ملک میں جوبول یا نیم یا بیج پلو کی مسواک کا رواج ہے، بہت



مفید، آسان اور ارزاں ہے۔ انکے ریشے برش کا کام دیتے ہیں جن سے دانت کا ہر پہلو صاف کیا جاسکتا ہے علاوہ ازیں اس قسم کی مسواک کے چبانے سے لعاب دہن بہ کثرت پیدا ہو کر رال ٹپکتی ہے جس سے دانت کی جڑیں اندر سے صاف ہو جاتی ہیں۔ اور غذا وغیرہ کے جسے ہوسے ریٹے بھی باہر نکل آتے ہیں۔ بول میں ایک قسم کا ترش مادہ (حامض دہنی) ٹانگہ ایسڈ ہے جس کے اثر سے مسوڑے ٹکڑے اور غذا کے ریشے باہر نکل آتے ہیں اور مسوڑوں کا خون بھی بند ہو جاتا ہے۔ نیم میں گندھک اور بعض تلخ مرکبات ہیں جو مفید اثر رکھتے ہیں۔ بیج پیلو میں بھی مذکورہ بالا ترش مادہ موجود ہے۔ الغرض بہتابلہ ولایتی برش کے (جس میں اکثر جوام کی موجودگی کا شائبہ ہوتا ہے) ویسی مسواک یا "مازہ" دانتوں "نیزادہ" مفید ہے اور ہر شخص کو باسانی میسر آسکتا ہے +

(۱۴) سب دانت، خاص کر دہن کے پچھلے حصہ کے دانت، مسواک سے خوب صاف کرنا، دانتوں کو سامنے کی طرف سے اور پچھلی طرف سے بھی صاف کرنا چاہئے +

(۱۵) دانتوں کو صاف رکھنا لازمہ صحت ہے +

(۱۶) صاف دانت سڑ نہیں سکتے +

ماخوذ از پیڈلی اور ہیٹر لسن

اگر کسی بچے کا باپ یا استاد بچے پر یہ سوال کرے کہ "بچوں کی دانت کی حفاظت کب سے شروع کرنا چاہیے؟" تو میں جواب دوں گا کہ بچے کی پیدائش سے برسوں پہلے! اگر بچہ کی ماں اس بات کو اچھی طرح جان لے کہ ہر بچہ طبی طور سے نہایت نفیس، تندرست اور صحیح و سالم دانتوں کا مسالہ پیدائش سے قبل ہی اپنے اندر مضمر رکھتا ہے اور دانتوں کا اچھا ٹکڑا، صرف ماں کے خون کی صحت اور درستی پر منحصر ہے، تو وہ ضرور اس بات کی کوشش کرے گی کہ دوران حمل میں اپنی صحت اعلیٰ درجہ پر قائم رکھے۔ صاف ہوا، مناسب غذا اور دیگر مثبت صحت عادات،







اصطلاحات وغیرہ کا کوئی نام اور کوئی لفظ ایسا باقی نہ ہے جو آپس میں مذکور نہ ہو۔ اور جس کی بہت نامعلوم ہے  
اس میں تقریباً پچھتر ہزار الفاظ لغت کی ترتیب پر روایت اور لکھے گئے ہیں قیمت ۲۰ جلد ۱۱ پڑھنا ہے

(۸) دہلی کا مطب (ریاض کبیر حصہ اول) اس میں دہلی کا ایہ ناز مطب اور دستور کتب درج

ہے جس کی تجسّد و رتاش ہر ایک طبیب کو مافیہ میں مطب میں سرے پاؤں تک تمام امرض کے وہ صول علاج  
اور مجرب صدی نسخہ جات ظاہر کیے گئے ہیں جن میں سے اکثر راز سرستہ سمجھے جاتے تھے قیمت ۱۰ جلد ۱۱

(۹) دہلی کے مرکبات (ریاض کبیر حصہ دوم) اس میں وہ بے بہا اور مجرب مرکبات درج ہیں  
جو دہلی کے یہ ہر طرح ایہ صد ناز و افتخار ہیں۔ لیکن اگر آپ دہلی کے صحیح مرکبات

ان کے اصلی اور مجرب نسخہ جات اور ان کی باقاعدہ دوا سازی کی تلاش و جستجو ہے تو شاید آپ اپنے  
مقصد کو اس کتاب کے اندر ضرور پائیں گے۔ قیمت ۱۰ جلد ۱۱ علاوہ محصول ڈاک +

(۱۰) دہلی کی دوا سازی (ریاض کبیر حصہ سوم) جس میں دہلی کے ہتول کے مطابق یونانی  
دوا سازی کے تمام ضروری ہدایات اور شکل اصطلاحات اردو زبان میں

لکھے گئے ہیں۔ اس میں شربت معاجین۔ خمیر جات۔ جواہر عرق۔ لعوق۔ اطریفل غرض ہر قسم کی مرکبات  
تیار کرنے کے طریقے بتائے گئے ہیں قیمت ۱۲ جلد ۱۱ قیمت ۱۰ جلد ۱۱ علاوہ

(۱۱) مجموعہ کبیر (یاقانون نسل اس کتاب میں صرف جریان صنعت باہر سرعت اتال وغیرہ  
کے صد صدی اور مجرب نسخہ جات کھلے دل سے بلا کم و کاست لکھے گئے

ہیں۔ کہ معمولی اوردواں بھی اسے پڑھ کر اپنے مرض کی تشخیص کر سکتا ہے اور اپنے لیے باقاعدہ صحیح  
اور مناسب مزاج نسخہ تجویز کر کے استعمال میں لاسکتا ہے۔ قیمت ۱۰ جلد ۱۱ علاوہ محصول ڈاک

(۱۲) ترجمہ کامل الصفاہ (حصہ تغریع عظم) ۵ (۱۳) رسالہ سبلہ (بصد رائے فسر کہ کا طریقہ استعمال  
(۱۴) رسالہ معیاس الحرات (تقریباً میٹر کا طریقہ استعمال) ۴ (۱۵) رسالہ اساتے لمرافین (اوزان طبی ۲

(۱۶) تشریحی تصاویر (جدید و زنگین۔ یہ یونانی طب کا شاندار اضافہ ہے۔ اس کے دو حصے ہیں۔  
حصہ اول میں عظام۔ رباطات۔ عضلات کی تصویریں۔ اور حصہ دوم میں شریانیں

اور رگہ۔ اعضا۔ سرے پاؤں تک تمام احشاء کی بہت سی نگین تصویریں ہیں۔ حصہ اول ۱۰ جلد دوم ۱۰  
(۱۷) تصاویر احشاء (تشریحی تصاویر قیم و خرد) اس میں صرف احشاء کی تقریباً ستر تصویریں ہیں

(۱۸) مجربات فطریہ (از حکیم مولوی ابوالحسن صاحب فطن) اس میں بغیر و مختصر چھٹے اور  
اچھے نسخے ہیں۔ جو نظم میں جمع کیے گئے ہیں قیمت ۳۰ +



(۹) طبی فرہنگ یعنی اصطلاحات کا جامع اور مختصر خست ہے۔ یہ اطلاعات تحقق امراض

اور دیر آلات طبیہ کلیات تشریح اعضا کی تعلیمیں تعریفیں ہیں۔ یہ ان غریب طلباء کے لئے  
تیار کیا گیا ہے جو بڑے سخت دینی لغات اصطلاحات طبیہ قیمتی سے کو فریدہ سکیں قیمت ۱۰ روپے

(۱۰) طب قدیم و جدید کی معرکہ الاراء علمی جنگ  
طب قدیم پر ڈاکٹروں کے  
زبردست اعتراضات اس کے

وحشی ہونے کا الزام اور ان کے دلچسپ آغاز پیش کن علمی اور فلسفی جہاد بات و قیمت ۱۰ روپے

## قواعد ضوابط ایسج

(۱) ایسج ہر ماہ انگریزی کے پہلے ہفتے میں شائع ہو جاتا ہے۔ اور نہایت احتیاط کے ساتھ  
تمام حضرات کے پتے لکھ کر روانہ کیا جاتا ہے۔ اگر ڈاک خانہ کی غلطی یا دفتر کی حرکت سے خریداروں  
کے پاس رسالہ نہ پہنچے۔ تو پندرہ تا بیس تک دفتر ایسج میں اطلاع دیکر دوبارہ رسالہ بلا قیمت  
طلب کر سکتے ہیں۔ اس کے بعد اگر کوئی شکایت آئے گی تو دفتر کے ذمہ اس کی تعمیل بلا قیمت  
رسالہ ضروری نہ ہوگی۔

(۲) جو حضرات ایسج کے معاون بن چکے ہیں۔ وہ جب بیلے بند کرنا چاہیں تو ایک  
اطلاعی کارڈ دفتر میں روانہ کر دیں۔ ورنہ دفتر ان کے نام دی پی روانہ کر دے گا۔ اور اس  
حرج و مرج کے ذمہ وار ہونگے۔

(۳) عارضی طور پر تبدیلی پتہ کے لئے مقامی ڈاک خانہ کو اطلاع کر دینی چاہئے  
اگر ہمیشہ کے لئے یا کم از کم چھ ماہ کے لئے پتہ تبدیل کرنا مقصود ہو تو دفتر ایسج کو اطلاع  
دے سکتے ہیں۔

(۴) خط و کتابت میں چٹ نمبر کا حال ضرور دیں۔ جو ہر ماہ ایسج کے چٹ پر رجسٹرڈ  
نمبر کے نیچے نام کے ساتھ قلمی لکھا ہوا رہتا ہے۔ ورنہ تعمیل میں تاخیر کا زیادہ احتمال  
ہے۔

(۵) جواب طلب آمد کے لئے جوابی کارڈ یا لکٹ آنا ضروری ہے۔

## ناظم دفتر ایسج قریب باغ دہلی